

Hospital Dr. Rodríguez Lafora

MEMORIA 2022



**Comunidad
de Madrid**

Memoria 2022

Hospital
Dr. Rodríguez Lafora



CONSEJERÍA DE SANIDAD

Coordina:
Secretaría General del
Servicio Madrileño de Salud

© Comunidad de Madrid
Edita: Servicio Madrileño de Salud

Edición electrónica
Edición: 09/2023

Impreso en España – Printed in Spain



ÍNDICE

PRESENTACIÓN	6
1. NUESTRO CENTRO	11
2022 en cifras	11
Misión, Visión y Valores	14
Área de Influencia	15
Organigrama	21
Cartera de Servicios	24
Recursos Humanos	26
Recursos Materiales	29
2. NUEVOS RETOS EN LA ASISTENCIA SANITARIA	31
El paciente, epicentro de nuestras actuaciones	31
Transformación digital	31
La atención sanitaria a la población ucraniana desplazada	32
Modernización y mejora de infraestructuras sanitarias	32
3. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES	36
Actividad Asistencial	36
Actividad Global de consultas no presenciales	38
Técnicas Utilizadas	38
Casuística (CMBD)	39
Otros Indicadores de Rendimiento	43
Continuidad Asistencial	44
Cuidados	46
Fisioterapia	48
Áreas de Soporte y Actividad	50
4. CALIDAD	58
Objetivos institucionales de calidad	58
Comisiones Hospitalarias	60
Grupos de Mejora	61
Certificaciones y acreditaciones	62
5. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS	64
Experiencia del paciente y calidad percibida	64
Información y atención a la ciudadanía	64
Otras actividades de atención a las personas	65
Trabajo Social	67
Registro de Voluntades Anticipadas	70
Responsabilidad Social Corporativa	70
6. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL	74
Recursos Humanos	74
Seguridad y Salud Laboral	77
Premios y reconocimientos a nuestros profesionales	77
7. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO	79
Docencia	79
Formación Continuada	84



8. INVESTIGACIÓN: I+D+I	90
PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN	90
Publicaciones científicas	91
Actividades de divulgación científica	91
Biblioteca en Ciencias de la Salud	92
9. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA	94
Gestión económica	94
Farmacia	95
10. OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL	97
Destacados del Año	97



PRESENTACIÓN

Como en anteriores ejercicios, quiero mostrar mi agradecimiento a todos los trabajadores del Hospital, ya que gracias a su colaboración, profesionalidad y valentía hemos podido solucionar adecuadamente todas las situaciones que se han presentado a lo largo del ejercicio, después de las situaciones vividas en ejercicios anteriores, y añadir nuevas actuaciones de gran valor desde el punto de vista asistencial y humano como se puede ver a continuación.

En el año 2022, el principal reto para nuestro centro ha sido normalizar la actividad asistencial que en años anteriores se había visto afectada por la pandemia del COVID 19, promoviendo acciones que redunden en la mejora de la calidad de vida de nuestros pacientes, y facilitando la apertura a actividades fuera del centro para enriquecer el trabajo rehabilitador. De forma progresiva, se han ido ampliando las salidas y las visitas hasta que se ha llegado a la normalidad, al tiempo que se han mantenido las visitas telemáticas que facilitaban el contacto con familiares y allegados que se encuentran lejos, y que tan buena aceptación tuvieron entre familiares y pacientes. En éste sentido, se han ido estableciendo programas y estrategias de cuidados con el fin de ir reorganizando el funcionamiento de las unidades en base a la normalidad pre pandémica. Además, se han adecuado las actividades a los distintos brotes ocurridos durante el año.

Otro objetivo prioritario, ha sido la implicación y participación activa de pacientes en el hospital, a través del impulso de órganos de participación, y la promoción de actividades de capacitación y empoderamiento.

Así, se ha afianzado el procedimiento de canalización de la información de las Asambleas de pacientes hasta la Comisión de Dirección. De este modo, las sugerencias, quejas o iniciativas que los pacientes plantean en las asambleas que se realizan periódicamente en sus unidades asistenciales, llegan directamente a los órganos de gestión que tienen capacidad de decisión, añadiendo un valor al terapéutico que ya tienen las asambleas.

En la misma línea, a finales de año se ha puesto en marcha un Comité de Pacientes, en el que participan pacientes de todo el centro con apoyo de personal sanitario, para discutir y elevar propuestas a la Comisión Central de Garantía de Calidad y la Comisión de Dirección.

Sumado a ello, desde el servicio de nutrición y la cocina del hospital, se han organizado asambleas específicas sobre el tema de la comida, de modo que los pacientes han podido hacer llegar directamente sus propuestas de mejora a los responsables de los menús. Esta iniciativa ha redundado en numerosos cambios y mejoras de la comida que servimos

Se han organizado Talleres de Educación Nutricional en las unidades de Larga Estancia, de Hospitalización Breve y Hospital de Día de Trastornos de Personalidad, con el objetivo de mejorar la capacidad de los pacientes de mantener una nutrición adecuada y saludable, que redunde en un mayor bienestar.



Durante 2022 se ha implementado la página Web del hospital añadiendo secciones novedosas como “¿Qué comemos hoy?”, donde pacientes y familiares pueden consultar el menú diario del hospital.

Además, se ha puesto en marcha definitivamente la Intranet en la que se recogen entre otras secciones las guías de funcionamiento de las distintas unidades, los protocolos actualizados y diversas informaciones relevantes de las distintas direcciones y departamentos. El objetivo es mejorar y ampliar la comunicación entre los trabajadores y la Dirección.

Se ha consolidado el servicio de videollamadas para pacientes, así como el servicio de teleconsultas, que ha aumentado su número y ha favorecido una mayor accesibilidad por parte de pacientes y familiares a nuestro centro

En los primeros meses del año 2022 se han realizado envíos de medicamentos a Ucrania en función de las necesidades detectadas.

Entre los meses de abril y junio se ha estado dispensando medicación a un número de personas desplazadas desde Ucrania, residentes en un centro socio sanitario para personas con un diagnóstico psiquiátrico, que se ubicaron en residencias de la zona norte de la Comunidad de Madrid.

En 2022 se han mejorado los espacios comunes de los pacientes con la instalación de mobiliario nuevo y máquinas expendedoras en los halls de las unidades. Así mismo se ha mejorado el espacio de la cafetería de pacientes y se ha habilitado una zona de sombra en el jardín correspondiente al servicio de Hospitalización Breve.

La actividad de Terapia Electro Convulsiva se ha realizado a 74 pacientes en 121 sesiones.

Desde el Servicio de Urgencias y Unidades de Hospitalización Breve se mantiene activo el Programa de Atención al Riesgo Suicida (ARSUIC), con un cumplimiento del 100% de los objetivos.

Desarrollo, implementación y formación de los profesionales de enfermería en el Asistente de Enfermería en el programa SELENE para la realización del plan de cuidados de enfermería individualizado siguiendo la taxonomía NANDA, NOC, NIC.

Se ha implantado por la Dirección de enfermería la Consulta telefónica de seguimiento en el Servicio de Adicciones y el Servicio de Trastornos de personalidad.

Se ha desarrollado por la sección de informática el desarrollo e implantación de la Intranet del hospital para centralizar toda la información relevante y facilitar el trabajo diario y la interconexión entre dirección y trabajadores. Por otra parte, se han bloqueado los puertos USB en los equipos del hospital para evitar ciberataques.

Se han instalado 3 armarios de dispensación de medicamentos en tres unidades.

Durante el año 2022 se ha continuado el proceso de integración en régimen estatutario de la categoría de Enfermera Especialista de Salud Mental, llegando al número de 57 enfermeras especialistas.



Para incrementar la seguridad de los pacientes se ha realizado una separación de espacios de los pacientes de Hospitalización Breve respecto de los pacientes de la Unidades de Cuidados Prolongados.

Se ha puesto en marcha el programa de Huerto terapéutico para Unidades de cuidados prolongados y rehabilitación.

En octubre de 2022, se desarrollaron las “2ª Jornadas de Humanización en el Hospital Dr. R. Lafora” en las que se destacaron y se premiaron las diversas actividades desarrolladas por profesionales sanitarios y no sanitarios y que han destacado como agentes de humanización.

En noviembre de 2022 se celebró la primera reunión del Comité de Pacientes del Hospital Dr. Rodríguez Lafora, que tiene como misión constituir un espacio de representación de los mismos, con el fin de mejorar la humanización y la calidad de los servicios prestados, asesorar a la dirección del hospital e incorporar la voz del paciente a las decisiones organizativas del Hospital.

Durante el año 2022, se ha continuado desarrollando el programa ESTIGMA ZERO, de sensibilización en adolescentes frente al estigma asociado a la enfermedad mental, los resultados confirman su consolidación, alcanzando durante este año a cerca de 1200 alumnos de 11 centros educativos de la Comunidad de Madrid (públicos y concertados), habiéndose realizado 24 intervenciones. Esta actividad se desarrolla a través de una serie de actividades grupales en las que se reflexiona sobre el concepto de salud mental, enfermedad mental y estigma social, y las percepciones y actitudes individuales y colectivas hacia las personas que la padecen.

En este ejercicio, se ha puesto en marcha el Grupo Precursor del Comité de Ética para la Asistencia Sanitaria, con la constitución del grupo, la difusión de la actividad a través de las redes, y la oferta a pacientes, familias y profesionales de solicitudes de evaluación de situaciones que puedan generar conflictos éticos en la práctica clínica.

También se ha iniciado la actividad del Comité de Adecuación de la Práctica Clínica, que se encuentra en un periodo inicial de desarrollo.

Siguiendo con la filosofía del hospital, desde el 5 de julio hasta el 15 de enero se ha acogido en el hospital a los pacientes del Hospital Ramón y Cajal mientras se realizaban las obras de adecuación de la Unidad de Psiquiatría de éste hospital.

Por último, destacar la puesta en marcha de dos programas nuevos en el hospital:

Programa de rehabilitación de retorno a la comunidad: Para su implantación se ha contratado un F.E. de Psicología clínica y una enfermera especialista en salud mental.

El programa consiste en el conjunto de intervenciones multidisciplinares integradas dirigidas a la evaluación, diagnóstico, tratamiento integral y seguimiento hasta el alta hospitalaria de los pacientes derivados al programa. El objetivo es obtener una mejoría psicopatológica y conductual del paciente que le preparen para la vuelta a su entorno, así como modificaciones en su entorno socio-familiar que permitan la continuidad del tratamiento en régimen ambulatorio.



Programa ambulatorio de mantenimiento a la abstinencia: Para su implantación se ha contratado un F.E. en Psiquiatría y una enfermera especialista en salud mental.

El Hospital Dr. R. Lafora cuenta con el Programa Ambulatorio de Mantenimiento a la Abstinencia, siendo este programa de tratamiento ambulatorio dirigido a pacientes ya desintoxicados, para la prevención de recaídas y mantenimiento de la abstinencia. El paciente puede iniciar el programa ya culminada la fase de desintoxicación o habiendo completado el tratamiento en la unidad de deshabituación de ese hospital.

En resumen y para finalizar, reiterar mi agradecimiento a todos y cada uno de los trabajadores por conseguir volver a la normalidad después de una situación catastrófica, lo que demuestra la implicación de todos en el buen funcionamiento del hospital para mantener una asistencia de calidad independientemente de la situación en la población. El esfuerzo ha sido muy grande y mi orgullo y agradecimiento no puede ser menor.

Muchas gracias.





Nuestro centro

2022 en Cifras

Misión, Visión y Valores

Área de Influencia

El Hospital

Organigrama

Cartera de Servicios

Recursos Humanos

Recursos Materiales

1

1. NUESTRO CENTRO

2022 EN CIFRAS

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Altas totales	1.660
Estancia Media	61,16
Peso Medio	0,3903
Ingresos totales	1.704
Ingresos Urgentes	1.139
Urgencias Totales	1.267
% Urgencias ingresadas	89,90
Sesiones Hospital de Día	1.491

ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

Telefónicas	234
Telemedicina	23

CASUÍSTICA CMBD

	EPISODIOS	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
GRDs Médicos	1.660	61,16	0,3903



RECURSOS HUMANOS

Equipo Directivo	3
Área Médica-Facultativos	46
Área Enfermería	330
Personal No Sanitario	289
Docencia	24
TOTAL	692

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Formación Pregrado	10 alumnos
Formación de Grado	164 alumnos Nº profesores asociados enfermería 5
Formación Posgrado	1 alumno
Formación de Especialistas	Nº residentes 3 enfermería 17 MIR 4 PIR
Formación Continuada	Nº actividades totales 15 de DG Docencia+ 8 DGFP Nº horas formación totales 283 DG Docencia+125 DGFP Nº profesionales participantes 245 DG Docencia+143 DGFP

INVESTIGACIÓN I+D+I

Nº proyectos investigación	4
Nº proyectos innovación en curso	0
Nº publicaciones científicas	2



Indicadores sintéticos 2022

Los resultados son el porcentaje de cumplimiento del indicador respecto a una meta del 100%.

Mejorar la seguridad del paciente

Implantación de objetivos de Seguridad del Paciente en cada centro	93,33
Impulso de Prácticas Seguras	60

Fuente: SG Calidad Asistencial. Dirección General de Humanización y Atención al Paciente.

Mejorar la calidad

% de acciones desarrolladas para mejorar la calidad percibida	80
% de acciones desarrolladas para mejorar los resultados clave de la organización	100

Fuente: SG Calidad Asistencial. Dirección General de Humanización y Atención al Paciente.

Aumentar la visibilidad de los cuidados de enfermería

% de pacientes con planes de cuidados durante el ingreso	100
Análisis de las sujeciones y planes de acción	100

Fuente: Gerencia Adjunta de Procesos Asistenciales.

Mejora de los Procesos de Continuidad Asistencial

Porcentaje de informes de alta disponibles en Horus en las 24h posteriores al alta	83,50
Porcentaje de abandonos en programas de trastorno de la personalidad	100
Índice de ocupación de psiquiatría de media estancia/agudos	100
% de pacientes con riesgo suicida valorado	100
Índice de ocupación de psiquiatría de larga estancia	100

Fuente: Gerencia Adjunta de Procesos Asistenciales.

Para ampliar la información sobre actividad asistencial, así como indicadores clave de efectividad y seguridad, eficiencia, satisfacción y docencia e investigación, puede consultar el **Observatorio de Resultados del Servicio Madrileño de Salud** a través del siguiente enlace: <http://observatoriorresultados.sanidadmadrid.org/HospitalesLista.aspx>



MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

El Hospital Dr. R. Lafora es un hospital que proporciona atención psiquiátrica integral en las siguientes áreas asistenciales:

- Hospitalización de agudos
- Trastornos de la personalidad
- Rehabilitación
- Cuidados psiquiátricos prolongados (y gerontopsiquiátricos)
- Desintoxicación y deshabitación de adicciones
- Atención a urgencias psiquiátricas durante las 24 horas

Misión

- Dar respuesta eficaz y eficiente a las expectativas de atención psiquiátrica integral, docencia e investigación,
- Adaptándonos a las necesidades y expectativas presentes y futuras de la red asistencial sanitaria de la Comunidad de Madrid,
- Promoviendo el desarrollo personal y profesional de su equipo humano.

Visión

Centro sanitario polivalente y flexible, pieza fundamental de la red de asistencia psiquiátrica en la Comunidad de Madrid por nuestra especialización y con una plantilla muy cualificada y alto nivel de calidad científico-técnica.

Valores

- Trabajo en equipo
- Cooperación
- Pertenencia
- Cualificación
- Innovación asistencial
- Formación continuada



ÁREA DE INFLUENCIA

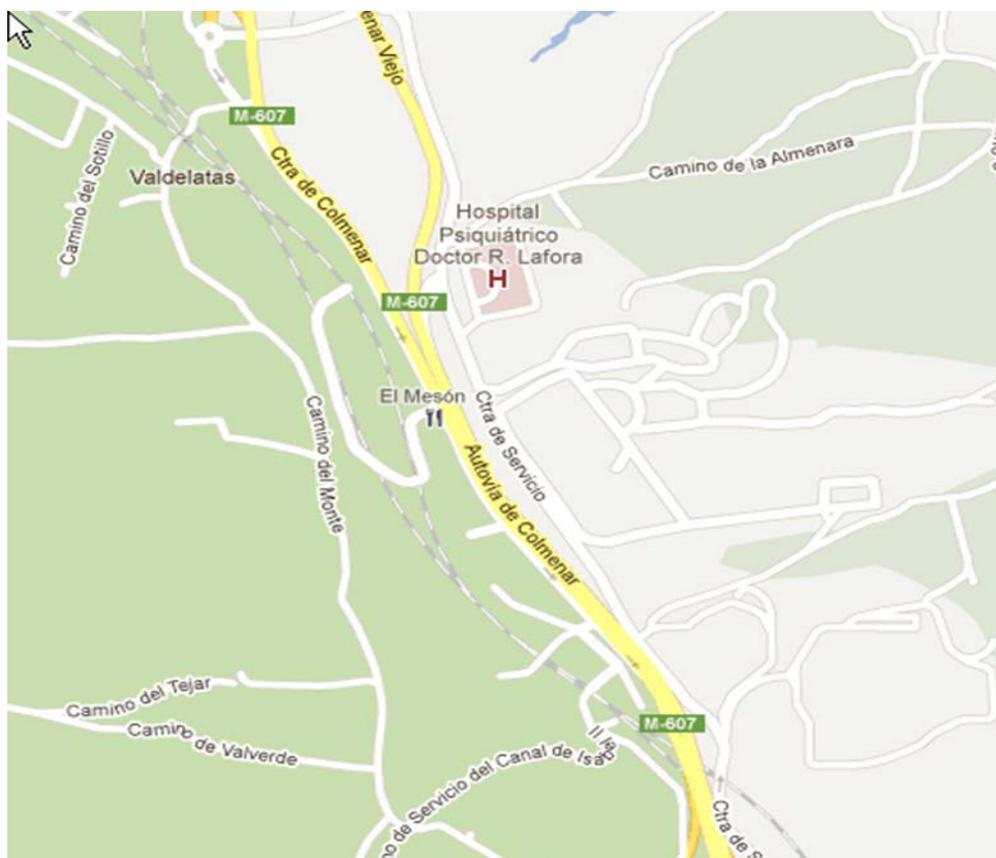
El entorno

El Hospital Dr. R. Lafora es un hospital monográfico dedicado a la asistencia universal, integral y personalizada de los pacientes con enfermedad mental.

Con gran tradición en la formación de profesionales de enfermería, médicos y titulados especialistas, presta atención a su área de salud asignada y está abierto a las demandas de otros hospitales.

Se encuentra situado en la “zona médico-escolar” de la Autovía de Colmenar Viejo. Rodeado del pinar de Valdelatas, reúne condiciones óptimas de accesibilidad, inmerso en un entorno natural tranquilo y agradable.

Mapa de la zona asignada



Estructura de la población

El Hospital atiende la demanda de psiquiatría de agudos de la población adulta mayor de 18 años correspondiente al Área Sanitaria de la Comunidad de Madrid, dando preferencia a los distritos correspondientes de las antiguas Áreas 4 y 5 de Madrid. A su vez, somos centro de referencia para toda la Comunidad en la atención hospitalaria de los pacientes que requieran ingreso tanto para desintoxicación como para deshabituación en el consumo de alcohol.

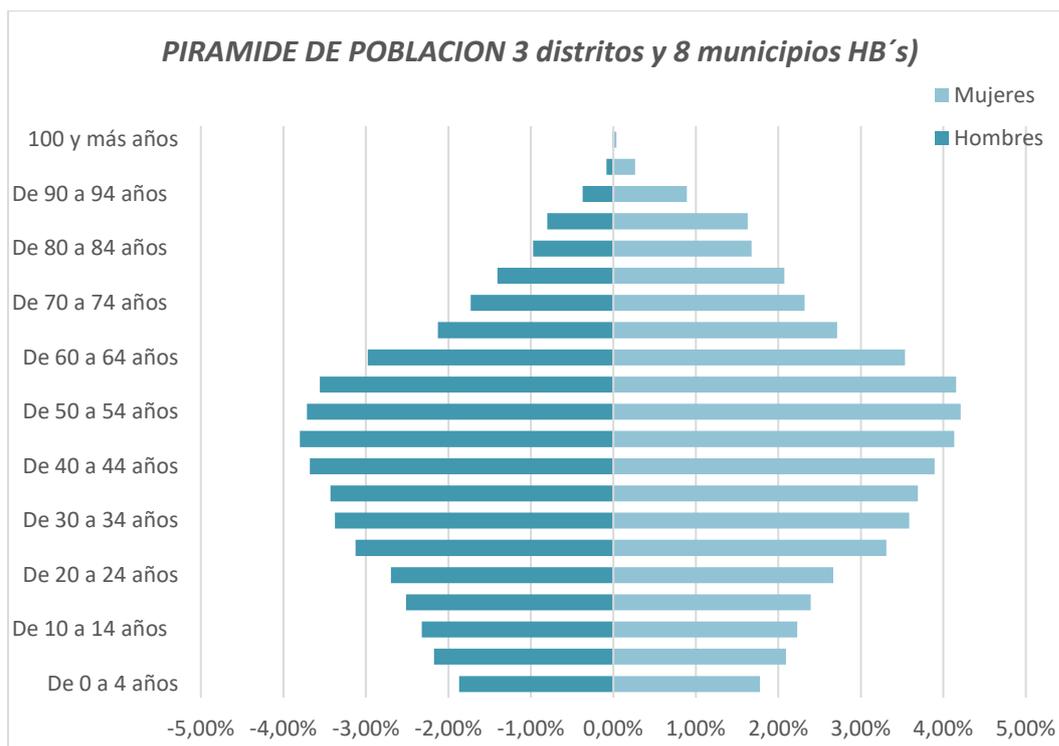


El Hospital dispone también de una unidad de referencia para toda la Comunidad para el abordaje de los pacientes diagnosticados de Trastorno de la Personalidad Grave. Constituye un conjunto de dispositivos coordinados y diseñados por niveles asistenciales, y consta de dos Comunidades Terapéuticas Hospitalarias, un Hospital de Día y un Programa de Seguimiento Intensivo Ambulatorio.

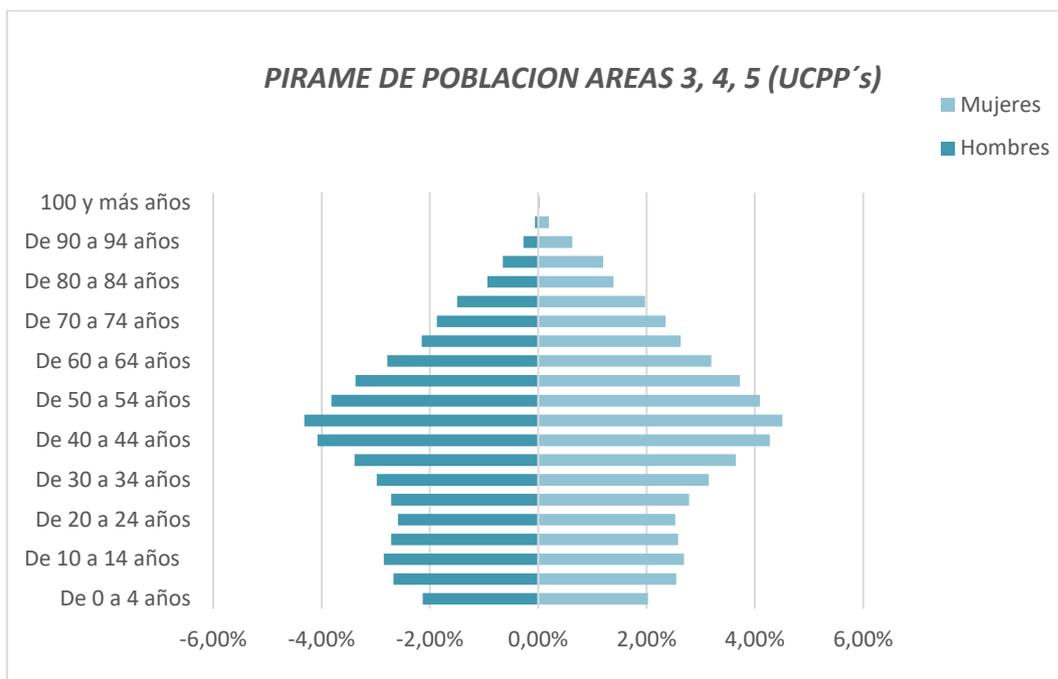
Respecto a los ingresos en la Unidad de Cuidados Psiquiátricos Prolongados, dividida en 5 subunidades con características específicas se realizan de forma coordinada con las áreas de referencia y la Oficina Regional de Salud Mental y Adicciones.

Pirámide de Población

Población de Referencia para las Unidades de Hospitalización Breve

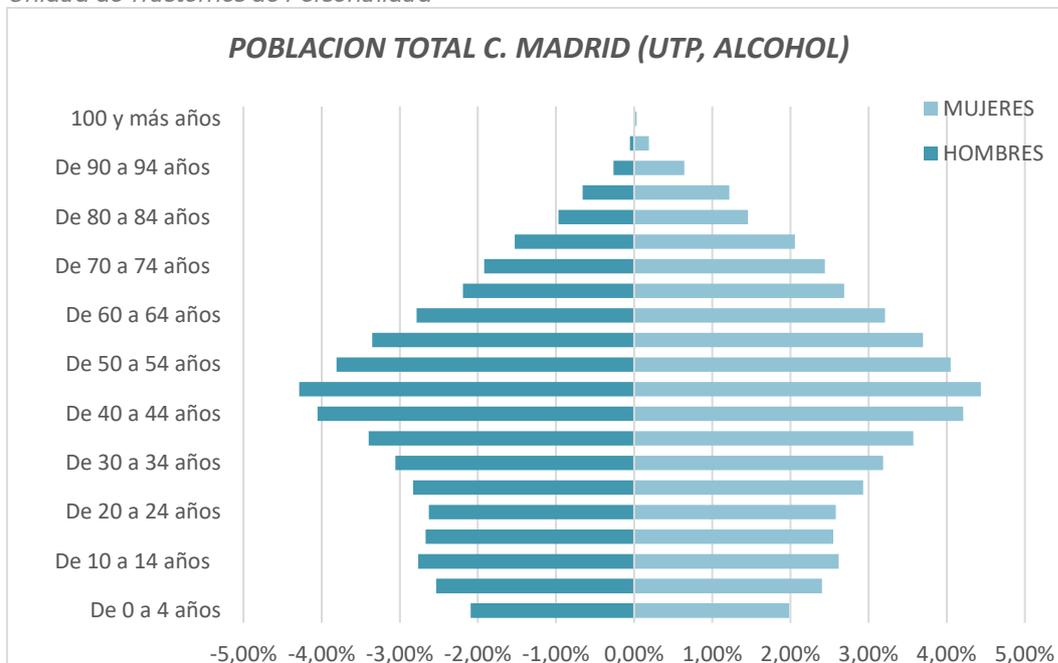


Población de Referencia para la Unidad de Cuidados Psiquiátricos Prolongados



Datos INE: 2022

Población de Referencia para las Unidades de Tratamiento de la Dependencia del Alcohol y Unidad de Trastornos de Personalidad



Datos INE: 2022



El Hospital

El Hospital Dr. Rodríguez Lafora es un centro monográfico de Psiquiatría en el que se integran dispositivos y unidades con objetivos y organización diferente. Consta de 4 unidades asistenciales específicas: Unidad de Hospitalización Breve, Unidad de Cuidados Psiquiátricos Prolongados, Unidades de Tratamiento de la Dependencia del Alcohol y Unidad de Trastornos de Personalidad. Todas ellas se encuentran ubicadas en los dos edificios que conforman la estructura del hospital, junto con la Farmacia Hospitalaria, Fisioterapia, Servicios Centrales, Administración y Recursos Humanos.

El Hospital es centro de referencia para ingreso de varios Centros de Salud Mental, diferentes para cada uno de los dispositivos, pero no dependen administrativamente del mismo.

Situación de las Unidades Administrativas

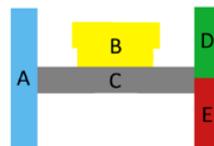




Edificio Principal

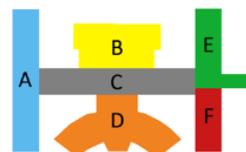
Planta Semisótano

- A: Unidad de Trastornos de la Personalidad CTH1
- B: Cocina, mantenimiento y lavandería
- C: Oficinas
- D: Unidad de Trastornos de la Personalidad CTH2
- E: Hospitalización Breve Gerontopsiquiatría



Planta Baja

- A: Unidades de Alcohol
- B: Biblioteca, docencia y medicina laboral
- C: Fisioterapia, secciones sindicales, administración y recursos humanos
- D: Hall principal, salón de actos y servicios generales
- E: Servicios centrales
- F: Registro, gerencia, dirección médica, dirección de enfermería y dirección de gestión



Planta Primera

- A: Unidad de Cuidados Prolongados 1
- B: Unidad de Cuidados Prolongados 2



Planta Segunda

- A: URH1 – Unidad de externalización
- B: URH2 – Unidad de ingreso



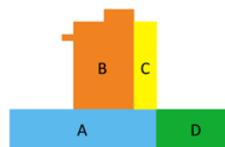
Planta Tercera

- A y B: Unidad de Cuidados Prolongados 5

Edificio Anexo

Planta Baja

- A: Admisión, urgencias, supervisores de enfermería y seguridad
- B: Cafetería
- C: Terapia Ocupacional
- D: Hospital de día



Planta Primera

- A: Unidad de Hospitalización Breve 1

Planta Segunda

- A: Unidad de Hospitalización Breve 2

Planta Tercera

- A: Unidad de Hospitalización Breve 3



Ubicación del Hospital

El Hospital Dr. R. Lafora, está situado en el Km. 13,800 de la autovía M-607 de Colmenar Viejo (28049 Madrid). Se accede al mismo desde la salida 15 Valdelatas-Universidad Autónoma.

Accesos

Transporte público: Autobuses Interurbanos, líneas 712, 713, 716, 721, 722, 724, 725, 726 y los nocturnos N701 y N702, todos ellos con salida en el intercambiador de Plaza de Castilla.

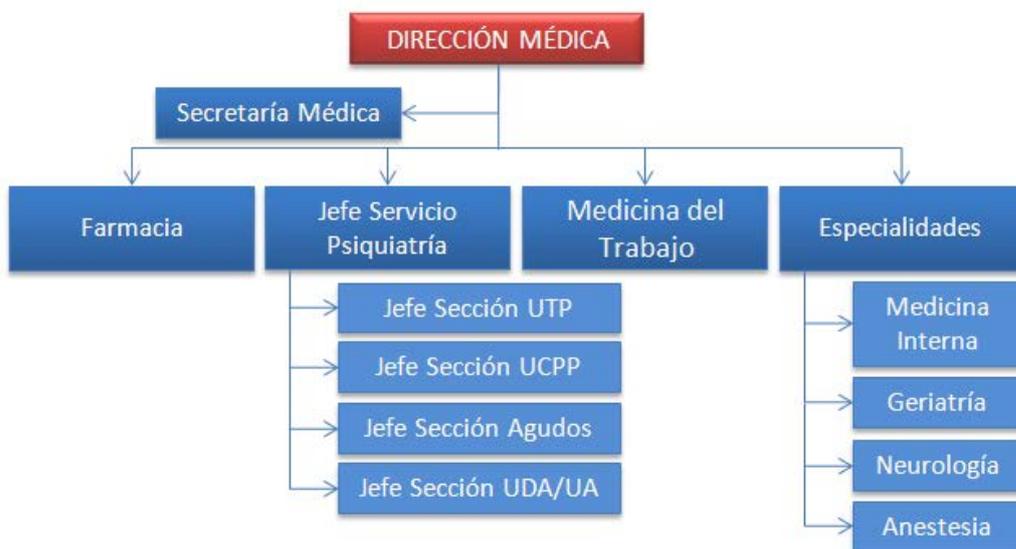


ORGANIGRAMA

Dirección Gerencia



Dirección Médica



Dirección de Enfermería



Dirección de Gestión y SSGG



CARTERA DE SERVICIOS

Servicios Médicos

- Psiquiatría
- Psicología Clínica
- Unidad Médica (Interconsulta)
 - Geriatría
 - Medicina Interna
 - Neurología
- Anestesiología y Reanimación*
- Urgencias

**La Unidad de Terapia Electroconvulsiva (TEC) incluye un anestesista.*

Servicios Centrales

- Admisión y Documentación Clínica
- Análisis Clínicos (HU La Paz)
- Farmacia Hospitalaria
- Medicina del Trabajo
- Nutrición
- Radiodiagnóstico (Parcial HU La Paz- H Cantoblanco)



Áreas de Enfermería

Área de enfermería psiquiátrica de Hospitalización y Servicios Centrales.

- Los servicios centrales incluyen farmacia, nutrición, radiología, laboratorio, consultas y el departamento de Fisioterapia dependiente de la Dirección de Enfermería.
- La terapia ocupacional (dependiente de Dirección de Enfermería) se integra en cada una de las unidades de enfermería.

Unidades Pluridisciplinarias

Unidades de Cuidados Psiquiátricos Prolongados

Unidades de Tratamiento de la Dependencia del Alcohol

Unidad de Alcoholología para desintoxicación alcohólica (UA)

Unidad de deshabituación del alcohol (UDA)

Unidad de Trastornos de la Personalidad

Comunidad Terapéutica Hospitalaria 1

Comunidad Terapéutica Hospitalaria 2

Hospital de Día

Unidades de Hospitalización Breve

Unidad de Hospitalización Breve 1

Unidad de Hospitalización Breve 2

Unidad de Gerontopsiquiatría

Urgencias Psiquiátricas

Otros Servicios

Unidad de Trabajo Social

Alianzas Estratégicas

En la actualidad tenemos dos alianzas estratégicas, una con el Hospital Universitario La Paz y otra con el Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Con el Hospital Universitario La Paz hemos acordado ocuparnos de dar asistencia a los pacientes agudos con patología psiquiátrica de los distritos de Tetuán y Colmenar Viejo que supone una población de 303.523 habitantes, es decir un 33.4% de la población de la antigua Área 5. Así mismo nos encargamos de preparar la comida y dar servicio de lavandería al Hospital. Cantoblanco y como contrapartida ellos se hacen cargo de todas nuestras pruebas analíticas dándonos el servicio a través de sus laboratorios.

Con el Hospital Universitario Ramón y Cajal tenemos el acuerdo de dar asistencia psiquiátrica a pacientes agudos de los distritos de Ciudad lineal y San Blas con 374.845 habitantes lo que supone un 60.5% de la población de la antigua Área 4.



RECURSOS HUMANOS

CATEGORÍA PROFESIONAL	2021	2022
Director Gerente	1	1
Director Médico	1	1
Director de Gestión	1	0
Director de Enfermería	1	1
ÁREA MÉDICA		
Facultativos	41	46
ÁREA ENFERMERÍA		
Enfermeras/os	133	124
Fisioterapeutas	3	3
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	196	193
Otro personal sanitario (formación universitaria)	9	9
PERSONAL NO SANITARIO		
Grupo Técnico Función Administrativa y resto Grupo A1	3	2
Grupo Gestión Función Administrativa y resto Grupo A2	14	14
Grupo Administrativo	91	27
Auxiliares Administrativos	21	19
Celadores	164	28
Pinche de Cocina		29
Resto de Personal de Gestión		170
DOCENCIA		
Residentes Medicina (MIR)	16	17
Residentes Otras Titulaciones (FIR, BIR, QIR, PIR, ...)	4	4
Residentes Enfermería (EIR)	3	3
TOTAL	701	692

A 31 de diciembre de 2021 y 2022 respectivamente.

*En la Memoria 2021, apartado Recursos Humanos, se han incluido los nombramientos COVID 19, en las categorías autorizadas por la D.G. RRHH y RRLL, en nuestro Centro: 1 Facultativo especialista medicina interna, 20 Enfermeras/os, 10 TCAE, 1 Terapeuta Ocupacional, 1 Celador y 2 Limpiadores". Estos puestos durante el año 2022 han pasado a formar parte de la plantilla orgánica del Hospital Dr. Lafora por modificación de plantilla.



PLAN FUNCIONAL MP-31/2022	2022
FE INTERNA	1
ENFERMERÍA ESP S.M	7
TCAE	6
TOTAL	8

La plantilla del Hospital DR. R. Lafora, incluye tanto las plazas básicas correspondientes a cada categoría, como los puestos de trabajo. Durante el año 2022/2024, la Dirección General de RRHH examinó las necesidades organizativas y asistenciales reales de nuestro Centro, llevando a cabo Modificaciones de Plantilla y aprobando nuevas dotaciones

Consideraciones a tener en cuenta en el año 2022

Durante el año 2022 se hizo efectivo en el Concurso de Traslados para el personal estatutario de las siguientes categorías

CATEGORÍAS	Nº EFECTIVOS
ENFERMERO	6
TCAE	10
CELADOR	0
TCAE	6
GRUPO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	0



Proceso de integración voluntaria como enfermeras especialistas en Salud Mental

Se publica la Orden 200/2021, de 23 de febrero, del Consejero de Sanidad, por la que se convoca el proceso de integración voluntaria en el régimen del personal estatutario en las categorías de Enfermero/a Especialista en Enfermería Geriátrica, Enfermería Pediátrica y Enfermería de Salud Mental para el personal que presta servicios en las instituciones sanitarias del Servicio Madrileño de Salud (BOCM nº 59, de 11 de marzo).

	2022
NPT LABORALES AMORTIZADOS	6
NPT ESTATUTARIOS ENFERMEROS AMORTIZADOS	35
TOTAL	41



RECURSOS MATERIALES

CAMAS	2021	2022
Camas Instaladas ¹	334	334
Camas funcionantes ²	275	292
OTRAS INSTALACIONES		
Consultas en el hospital	15	15
PUESTOS HOSPITAL DE DÍA		
Psiquiátrico	10	16
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN		
Sala convencional de Rayos X	1	1

⁽¹⁾ Camas instaladas: Número de camas hospitalarias que constituyen la dotación fija del centro, aunque no estén en servicio. No se contabilizarán en esta cifra:

Camas habilitadas o supletorias: Las que se utilizan además de las que están en funcionamiento (en espacios no asistenciales, consultas, salas de exploración o habitaciones de hospitalización) y que no estén contempladas en la dotación fija del centro.

Camas convertidas en áreas de apoyo u otros servicios (salas de exploración, consultas, etc.).

⁽²⁾ Camas funcionantes: Promedio de camas hospitalarias realmente en servicio, hayan estado o no ocupadas durante el periodo. No se contabilizan entre ellas las camas habilitadas o supletorias, independientemente de que sí se impute al área correspondiente la actividad que se genera en dichas camas.

OTROS EQUIPOS	2021	2022
Electroencefalógrafos	1	1
Ecógrafos	1	1

Fuente: SIAE





Nuevos retos en la asistencia sanitaria

El paciente, epicentro de nuestras actuaciones

Transformación digital

La atención sanitaria a la población ucraniana desplazada

Modernización y mejora de infraestructuras sanitarias

2

2. NUEVOS RETOS EN LA ASISTENCIA SANITARIA

En el año 2022, el principal reto para nuestro centro ha sido normalizar la actividad asistencial que en años anteriores se había visto afectada, promover acciones que redunden en la mejora de la calidad de vida de nuestros pacientes y facilitar la apertura a actividades fuera del centro para enriquecer el trabajo rehabilitador. De forma progresiva, se han ido ampliando las salidas y las visitas, al tiempo que se han mantenido las visitas telemáticas que facilitaban el contacto con familiares y allegados que se encuentran lejos.

EL PACIENTE, EPICENTRO DE NUESTRAS ACTUACIONES

Otro objetivo prioritario ha sido la implicación y participación activa de pacientes en el hospital, a través del impulso de órganos de participación y la promoción de actividades de capacitación y empoderamiento.

Así, se ha afianzado el procedimiento de canalización de la información de las asambleas de pacientes hasta la Comisión de Dirección. De este modo, las sugerencias, quejas o iniciativas que los pacientes plantean en las asambleas que se realizan periódicamente en sus unidades asistenciales, llegan directamente a los órganos de gestión, añadiendo un valor al terapéutico que ya tienen las asambleas. Sumado a ello, desde el servicio de nutrición y la cocina del hospital, se han organizado asambleas específicas sobre el tema de la comida, de modo que los pacientes han podido hacer llegar directamente sus propuestas de mejora a los responsables de los menús. Esta iniciativa ha redundado en numerosos cambios y mejoras de la comida que servimos.

En la misma línea, a finales de año se ha puesto en marcha un Comité de Pacientes, en el que participan pacientes de todo el centro con apoyo de personal sanitario, para discutir y elevar propuestas a la Comisión Central de Garantía de Calidad y la Comisión de Dirección (se amplía la información en el apartado de humanización).

Respecto a la capacitación y el empoderamiento de las personas que son atendidas en el hospital, durante este año se ha dado un importante impulso a los aspectos de autocuidado y nutricionales. Se han organizado Talleres de Educación Nutricional en las unidades de Larga Estancia, de Hospitalización Breve y Hospital de Día de Trastornos de Personalidad, con el objetivo de mejorar la capacidad de los pacientes de mantener una nutrición adecuada y saludable, que redunde en un mayor bienestar.

TRANSFORMACIÓN DIGITAL

Durante 2022 se ha implementado la página Web del hospital añadiendo secciones novedosas como “¿Qué comemos hoy?”, donde pacientes y familiares pueden consultar el menú diario del hospital.



Además, se ha puesto en marcha definitivamente la Intranet en la que se recogen entre otras secciones las guías de funcionamiento de las distintas unidades, los protocolos actualizados y diversas informaciones relevantes de las distintas direcciones y departamentos.

Se ha consolidado el servicio de videollamadas para pacientes, así como el servicio de teleconsultas, que ha aumentado su número y ha favorecido una mayor accesibilidad por parte de pacientes y familiares a nuestro centro.

LA ATENCIÓN SANITARIA A LA POBLACIÓN UCRANIANA DESPLAZADA

En los primeros meses del año 2022 se han realizado envíos de medicamentos a Ucrania en función de las necesidades detectadas.

Entre los meses de abril y junio se ha estado dispensando medicación a un número de personas desplazadas desde Ucrania, residentes en un centro sociosanitario para personas con un diagnóstico psiquiátrico, que se ubicaron en residencias de la zona norte de la Comunidad de Madrid. La dispensación de fármacos se mantuvo hasta que se pudieron realizar los trámites para el acceso a la tarjeta sanitaria.

MODERNIZACIÓN Y MEJORA DE INFRAESTRUCTURAS SANITARIAS

En 2022 se han mejorado los espacios comunes de los pacientes con la instalación de mobiliario nuevo y máquinas expendedoras en los halles de las unidades. Así mismo se ha mejorado el espacio de la cafetería de pacientes y se ha habilitado una zona de sombra en el jardín correspondiente al servicio de Hospitalización Breve.

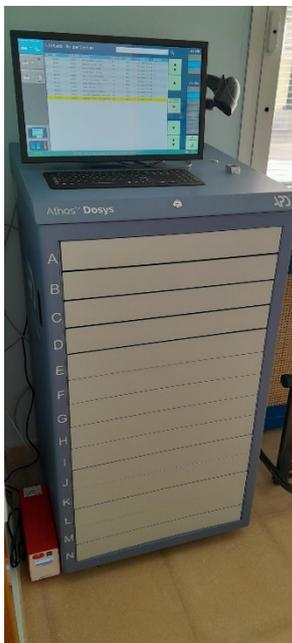
ARMARIOS DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS

Con el fin de mejorar la seguridad del paciente y agilizar los procesos de los diferentes profesionales que intervienen en la asistencia de los mismos, se implantaron tres armarios de dispensación de medicamentos en las siguientes unidades del hospital: en las dos Unidades de Trastorno de la Personalidad y en la Unidad de Hospitalización Breve de Gerontopsiquiatría.

Lo que permiten estos armarios es tener una mayor seguridad al administrar la medicación ya que están integrados con la Historia Clínica Electrónica y tienen toda la información de la prescripción de los pacientes ingresados en estas unidades.



Cuando se necesita administrar medicación seleccionando el paciente y la prescripción a administrar el armario da acceso únicamente al cajón donde está dicha medicación.



IMPLANTACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN DE SOLICITUDES DE MANTENIMIENTO

Merced al procedimiento normalizado que la Dirección del centro aprobó a principios de año, se ha podido empezar a sacar conclusiones sobre las actuaciones del departamento de mantenimiento, tanto en cuanto a la trazabilidad de lo solicitado como en cuanto a la capacidad de respuesta del mismo.

Dicho procedimiento está operativo desde enero, y desde entonces se tienen datos de la evolución de nuestro trabajo, incluso índices de seguimiento de nuestra eficiencia y eficacia, que nos sitúan a la cabeza de la información transparente de la gestión de mantenimiento en la sanidad madrileña, y nos permitirá diseñar nuestra plantilla laboral del modo más eficaz posible.

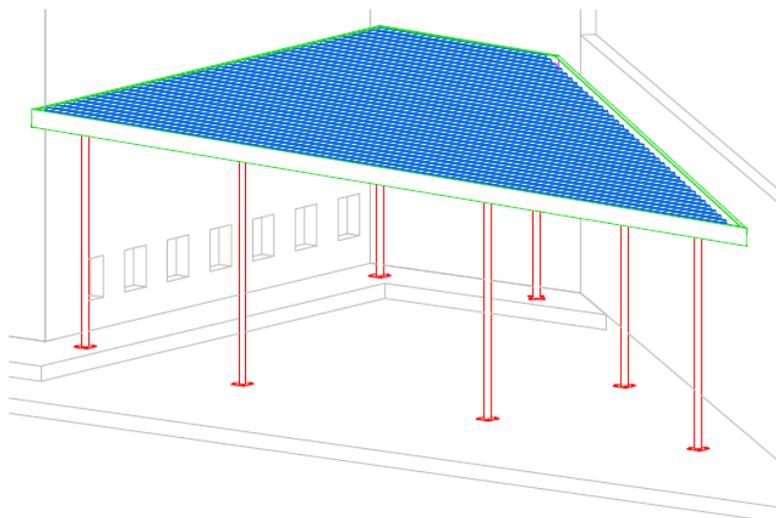
Los índices de seguimiento diario que usamos, en cuanto a los trabajos solicitados a mantenimiento, en el transcurso del año 2022 son los siguientes:

- 1. Tanto por ciento de trabajos terminados (Total terminado sobre total recibido): 99,8 %
- 2. Tiempo de resolución total de trabajos cerrados (días para realizar un trabajo): 1,58 días
- 3. Tiempo de resolución total de trabajos gestionados (incluso los pendientes): 1,74 días

NUEVA ZONA EXTERIOR PARA USO DE PACIENTES EN EDIFICIO DE HOSPITALIZACIÓN BREVE

La empresa concesionaria del contrato de restauración ha construido una superficie techada en el Edificio Anexo, en el patio interior del mismo, pegada a la fachada, para que los pacientes puedan estar allí cobijados del sol o de la lluvia, pudiendo disfrutar de ciertas actividades al aire libre, aún en esas circunstancias. Se trata de una marquesina construida por elementos metálicos.

Adjuntamos la imagen prevista y la de la marquesina terminada.



NUEVAS ZONAS INTERIORES PARA USO DE PACIENTES. MÁQUINAS DE VENDING

Hemos acondicionado desde el punto de vista de instalaciones eléctricas, fontanería y saneamiento, según necesidad, varios espacios (tres zonas diferentes, dos en el edificio principal y una en el edificio anexo) del Hospital para poder implantar allí máquinas de uso para pacientes.



Respuesta integrada a las necesidades asistenciales

Actividad asistencial
Actividad en Unidades Pluridisciplinares
Actividad global de consultas no presenciales
Técnicas utilizadas
Casuística (CMBD)
Otros indicadores de rendimiento
Continuidad asistencial
Cuidados
Fisioterapia
Áreas de soporte y actividad

3

3. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN	2021	2022
Altas totales ¹	1.366	1.660
Estancia Media* ¹	49,54	61,16
Peso Medio ¹	0,3500	0,3903
Ingresos totales	1.394	1.704
Ingresos Urgentes	1.034	1.139
Ingresos Programados	360	565
URGENCIAS		
Urgencias totales	1.202	1.267
% Urgencias ingresadas	86,52	89,90
SESIONES HOSPITAL DE DÍA		
Psiquiátrico	1.377	1.491

Fuente: SIAE

¹Fuente Altas Totales, Estancia Media y Peso Medio: CMBD APR GRD 36

*Estancia Media No depurada. Actividad en Unidades Pluridisciplinares



HOSPITALIZACIÓN	Nº DE ALTAS	PESO MEDIO	ESTANCIA MEDIA	ÍNDICE DE OCUPACIÓN
HB1	474	0,3652	14,05	85,8
HB2	526	0,3761	13,04	87,0
HBERGONTOPSIQUIATRÍA	131	0,4055	32,38	86,8
ALCOHOLOGÍA	243	0,4351	12,80	91,4
UDA	171	0,4309	26,21	94,90
UCPP1	19	0,4526	859,89	96,9
UCPP2	8	0,3905	2376,5	98,9
UCPP5	23	0,4909	1071,43	96,47
URH	8	0,4038	1090,75	97,06
UTP	57	0,3193	130,67	88,05

Fuente: H Dr. Rodríguez Lafora



ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

	2021			2022		
	eConsultas	Telefónicas	Telemedicina	eConsultas	Telefónicas	Telemedicina
CONSULTAS PRIMERAS		840	8	209		9
CONSULTAS SUCESIVAS		438	12	25		14
Total consultas no presenciales		1.278	20	234		23

Fuente: SIAE

Deben tenerse en cuenta las características particulares del año 2020, y su repercusión en la actividad de los centros, en la comparación con los datos de 2021.

eConsultas: consultas entre facultativos promovidas por el médico de Atención Primaria a través del sistema habilitado para ello (SIPE).

Consultas Telefónicas (Primeras y Sucesivas): son las consultas en que el facultativo se pone en contacto con el paciente telefónicamente, dando lugar a la resolución de la consulta, al seguimiento telefónico del proceso o promoviendo una cita presencial en Consultas Externas.

Consultas Telemedicina (Primeras y Sucesivas): son las consultas en que el facultativo se pone en contacto con el paciente a través de medios telemáticos dando lugar a la resolución de la consulta, al seguimiento telemático del proceso o promoviendo una cita presencial en Consultas Externas.

TÉCNICAS UTILIZADAS

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO	
	2021	2022
Radiología convencional	627	418

Fuente: SIAE



CASUÍSTICA (CMBD)

25 GRD MÉDICOS MÁS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
772	ABUSO O DEPENDENCIA DE DROGAS Y ALCOHOL CON REHABILITACIÓN O TRAT. COMBINADO DE REHAB/DESINTOXICACIÓN	398	23,98%	19,35	0,4618
750	ESQUIZOFRENIA	258	15,54%	193,80	0,4258
753	TRASTORNOS BIPOLARES	254	15,30%	18,57	0,3736
751	TRASTORNOS DEPRESIVOS MAYORES Y OTROS/PSICOSIS NO ESPECIFICADA	170	10,24%	24,98	0,3425
752	TRASTORNOS DE PERSONALIDAD Y CONTROL DE IMPULSOS	154	9,28%	86,14	0,3055
756	ESTADOS DE ANSIEDAD AGUDA Y DELIRIO	119	7,17%	9,17	0,4494
755	TRASTORNOS DE ADAPTACIÓN Y NEUROSIS EXCEPTO DIAGNÓSTICOS DEPRESIVOS	84	5,06%	12,36	0,2500
770	ABUSO O DEPENDENCIA DE DROGAS Y ALCOHOL, ALTA VOLUNTARIA	43	2,59%	6,67	0,2056
760	OTROS TRASTORNOS DE SALUD MENTAL	32	1,93%	38,75	0,4820
754	DEPRESIÓN EXCEPTO TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR	27	1,63%	13,93	0,2761
757	ALTERACIONES ORGÁNICAS DE SALUD MENTAL	19	1,14%	850,68	0,4447
774	ABUSO O DEPENDENCIA DE COCAÍNA	18	1,08%	8,78	0,2994
758	TRASTORNOS DE COMPORTAMIENTO	16	0,96%	18,81	0,4129
776	ABUSO O DEPENDENCIA DE OTRAS DROGAS	15	0,90%	17,80	0,3803
775	ABUSO O DEPENDENCIA DE ALCOHOL	14	0,84%	11,79	0,3390
817	SOBREDOSIS	14	0,84%	7,86	0,3380
815	OTROS DIAGNÓSTICOS DE LESIÓN, ENVENENAMIENTO Y EFECTO TÓXICO	7	0,42%	7,29	0,3890
812	ENVENENAMIENTO POR AGENTES MEDICINALES	4	0,24%	8,00	0,3460



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
058	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	3	0,18%	14,00	0,6404
773	ABUSO O DEPENDENCIA DE OPIÁCEOS	3	0,18%	9,00	0,2832
042	TRASTORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NERVIOSO, EXCEPTO ESCLEROSIS MÚLTIPLE	2	0,12%	29,50	0,6922
423	TRASTORNOS CONGÉNITOS DEL METABOLISMO	2	0,12%	55,50	1,0837
052	ALTERACIÓN DE LA CONCIENCIA	1	0,06%	15,00	0,6659
816	EFFECTOS TÓXICOS DE SUSTANCIAS NO MEDICINALES	1	0,06%	23,00	0,4265
860	REHABILITACIÓN	1	0,06%	27,00	0,4104
		1.659	99,94%		
TOTAL GRDs MÉDICOS		1.660	100,00%	61,16	0,3903

Fuente: CMBD APR GRD 36



25 GRD CON MAYOR CONSUMO DE RECURSOS

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
772	ABUSO O DEPENDENCIA DE DROGAS Y ALCOHOL CON REHABILITACIÓN O TRAT. COMBINADO DE REHAB/DESINTOXICACIÓN	398	23,98%	19,35	0,4618
750	ESQUIZOFRENIA	258	15,54%	193,80	0,4258
753	TRASTORNOS BIPOLARES	254	15,30%	18,57	0,3736
751	TRASTORNOS DEPRESIVOS MAYORES Y OTROS/PSICOSIS NO ESPECIFICADA	170	10,24%	24,98	0,3425
756	ESTADOS DE ANSIEDAD AGUDA Y DELIRIO	119	7,17%	9,17	0,4494
752	TRASTORNOS DE PERSONALIDAD Y CONTROL DE IMPULSOS	154	9,28%	86,14	0,3055
755	TRASTORNOS DE ADAPTACIÓN Y NEUROSIS EXCEPTO DIAGNÓSTICOS DEPRESIVOS	84	5,06%	12,36	0,2500
760	OTROS TRASTORNOS DE SALUD MENTAL	32	1,93%	38,75	0,4820
770	ABUSO O DEPENDENCIA DE DROGAS Y ALCOHOL, ALTA VOLUNTARIA	43	2,59%	6,67	0,2056
757	ALTERACIONES ORGÁNICAS DE SALUD MENTAL	19	1,14%	850,68	0,4447
754	DEPRESIÓN EXCEPTO TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR	27	1,63%	13,93	0,2761
758	TRASTORNOS DE COMPORTAMIENTO	16	0,96%	18,81	0,4129
776	ABUSO O DEPENDENCIA DE OTRAS DROGAS	15	0,90%	17,80	0,3803
774	ABUSO O DEPENDENCIA DE COCAÍNA	18	1,08%	8,78	0,2994
775	ABUSO O DEPENDENCIA DE ALCOHOL	14	0,84%	11,79	0,3390
817	SOBREDOSIS	14	0,84%	7,86	0,3380
815	OTROS DIAGNÓSTICOS DE LESIÓN, ENVENENAMIENTO Y EFECTO TÓXICO	7	0,42%	7,29	0,3890



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
423	TRASTORNOS CONGÉNITOS DEL METABOLISMO	2	0,12%	55,50	1,0837
058	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	3	0,18%	14,00	0,6404
042	TRASTORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NERVIOSO, EXCEPTO ESCLEROSIS MÚLTIPLE	2	0,12%	29,50	0,6922
812	ENVENENAMIENTO POR AGENTES MEDICINALES	4	0,24%	8,00	0,3460
773	ABUSO O DEPENDENCIA DE OPIÁCEOS	3	0,18%	9,00	0,2832
052	ALTERACIÓN DE LA CONCIENCIA	1	0,06%	15,00	0,6659
816	EFECTOS TÓXICOS DE SUSTANCIAS NO MEDICINALES	1	0,06%	23,00	0,4265
860	REHABILITACIÓN	1	0,06%	27,00	0,4104
		1.659	99,94%		
TOTAL GRDs		1.660	100,00%	61,16	0,3903

Fuente: CMBD APR GRD 36



OTROS INDICADORES DE RENDIMIENTO

ACTIVIDAD TERAPIA ELECTRO CONVULSIVA (TEC)

Nº PACIENTES 74

Nº SESIONES 121

INDICADORES DE ENFERMERÍA	2020	2021
Ausencias (N/1000 estancias)	0,35	0,1
Porcentaje de pacientes ingresados con valoración del riesgo de caídas mediante escala validada de riesgo de caídas	95,94%	96,93%
Caídas (N/1000 estancias)	4.87	3.7
Comportamientos violentos (N/1000 estancias)	1.97	2
Porcentaje de pacientes ingresados con valoración del riesgo de padecer úlceras por presión (UPP) mediante escala validada de riesgo de UPP	95,94%	96,69%
Porcentaje de pacientes con úlceras por presión categoría I desarrolladas durante el ingreso en pacientes con estancias hospitalarias mayores de 2 días.	0,0%	0,1%
Porcentaje de pacientes con úlceras por presión categoría II, III y IV desarrolladas durante el ingreso en pacientes con estancias hospitalarias de más de 2 días	0,03%	0,07%



CONTINUIDAD ASISTENCIAL

Los decretos del [Área Única](#) y [Libre Elección](#) de la Comunidad de Madrid del año 2010, marcan un escenario en el que se hace imprescindible impulsar el establecimiento de una cultura de trabajo conjunto y organizado entre los diferentes ámbitos asistenciales.

La continuidad asistencial se entiende como un elemento esencial que añade valor a la asistencia sanitaria prestada en la Comunidad de Madrid, y como un elemento de garantía de una atención de calidad. De esta forma, se establecen acciones que refuerzan el vínculo, relación y compromiso entre la Atención Especializada, la Atención Primaria y el entorno social en pacientes institucionalizados, permitiendo así una atención sanitaria continuada de los pacientes.

A continuación, se presentan los principales resultados de la actividad desarrollada por este centro en el ámbito de la continuidad asistencial.

Comisiones

El hospital se mantiene en permanente colaboración con la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental y Adicciones con el objetivo de mejorar la accesibilidad, la calidad asistencial y la continuidad asistencial. Además, participamos de las siguientes Comisiones Asistenciales, en dicha Oficina Regional:

- Comisión de Trastornos de Personalidad
- Comisión de Rehabilitación

Líneas de Trabajo

Con objeto de garantizar una adecuada continuidad asistencial, en las Unidades de Hospitalización Breve existe un procedimiento de coordinación con los distintos Centros de Salud Mental que tienen asignadas nuestras plantas de hospitalización. Dicho procedimiento consiste en el envío de información periódica sobre ingresos y altas, reuniones quincenales de los facultativos para coordinar el plan terapéutico, y la asignación de una cita ambulatoria al alta.

Desde el Servicio de Urgencias y Unidades de Hospitalización Breve se mantiene activo el Programa de Atención al Riesgo Suicida (ARSUIC), con un cumplimiento del 100% de los objetivos.

Las derivaciones para ingreso de la Unidad de Trastorno de Personalidad se realizan en la Comisión de Trastornos de Personalidad. Una vez aceptado el caso, se realiza una coordinación sistemática de cada caso con sus responsables del Centro de Salud Mental (facultativos, trabajadores sociales, equipo de continuidad de cuidados) y con los dispositivos intermedios a los que son derivados (Hospital de Día, Centros de Rehabilitación Psicosocial, Equipos de Apoyo Sociocomunitario, ...) tanto previo al ingreso como durante el mismo y al alta. La amplia red asistencial objeto de coordinación de esta unidad (es referente de toda la Comunidad de Madrid para este tipo de



tratamiento), y la especial importancia de una buena comunicación y coordinación de las intervenciones para que sean coherentes desde todos los ámbitos, hace compleja esta labor. Por ello, se está trabajando en mejorar y consolidar las vías de comunicación con sesiones de información y coordinación de forma telemática con todos los dispositivos de la red.

En las Unidades de Tratamiento de la Dependencia del Alcohol se gestiona una cita con el CAD/CAID de referencia para todas las altas, además de realizar la coordinación del caso con el Centro de Salud Mental de referencia si hay un seguimiento previo o está indicada la derivación. Asimismo, se realizan consultas de seguimiento telefónico al alta hasta que el seguimiento del paciente en su dispositivo de referencia se ha afianzado.

En cuanto a la unidad de cuidados psiquiátricos prolongados, las derivaciones de casos se realizan en la comisión de rehabilitación. Previo al ingreso de un paciente en dicha unidad, se realiza una coordinación con los dispositivos asistenciales implicados (CSM, URHT, Centros de Rehabilitación Psicosocial), trabajo social, familias y/o tutores legales. Durante el ingreso se incluyen estos recursos en el diseño del plan de rehabilitación, y los sucesivos recursos que el paciente vaya necesitando en su proceso rehabilitador. Para ello existe una figura de gestora de casos que facilita la coordinación de todos estos agentes. En el proceso de alta hay además una coordinación con Atención Primaria – Medicina y Enfermería- y un seguimiento del paciente los tres meses posteriores.

Cuando ha sido necesario, se ha tratado de mantener este tipo de coordinaciones a través de medios telemáticos (teléfono, videollamadas, correos electrónicos...)



CUIDADOS

Planes de cuidados estandarizados

Desarrollo, implementación y formación de los profesionales de enfermería en el Asistente de Enfermería en el programa SELENE para la realización del plan de cuidados de enfermería individualizado siguiendo la taxonomía NANDA, NOC, NIC.

Protocolos y registros enfermeros

- PROCEDIMIENTOS NUEVOS
- Protocolo de asamblea de pacientes
- Procedimiento de consultas a nutrición
- Procedimiento de videollamadas
- Programa de movilización precoz y otras nuevas medidas para evitar el deterioro funcional del enfermo anciano hospitalizado
- Programa de rehabilitación conductual de UCPP1 (PRC)
- PROCEDIMIENTOS ACTUALIZADOS
- Procedimiento de nuevos ingresos y permisos en HRL detección precoz, vigilancia y control de covid-19 en el hospital
- Procedimiento de actuación en relación con sustancias tóxicas

Actividades vinculadas a la Enfermería de Práctica Avanzada

Consulta telefónica de seguimiento en el Servicio de Adicciones y el Servicio de Trastornos de personalidad

La enfermera gestora de casos

La Gestión de Casos en Salud Mental es un proceso organizativo-asistencial encaminado a valorar, planificar, ejecutar, monitorizar y evaluar un programa de atención a las necesidades de personas con Trastornos Mentales Graves y Trastornos Psicóticos Precoces (y en general a la Patología Mental Grave), favoreciendo la coordinación de los servicios socio sanitarios necesarios para garantizar una continuidad de cuidados eficaz y una atención de calidad.

Contamos con la figura de Enfermera Gestora de Casos cuya línea de acción está encaminada a garantizar la continuidad asistencial de todos los servicios socio sanitarios, que tienen que ver con la problemática del paciente, así como activar su propia responsabilidad en su proceso de recuperación.

La enfermera gestora de casos encamina su labor a favorecer la externalización de pacientes, de acuerdo al programa propuesto por la Oficina de Salud Mental



Experiencias con grupos de pacientes, el paciente experto

Participación y aportación enfermera en la propuesta de puesta en marcha del Comité de Pacientes.

Rediseño del procedimiento de “ASAMBLEA DE PACIENTES” para recoger su experiencia y trasladarla al equipo directivo

Proceso de integración voluntaria como enfermeros especialistas

Durante el año 2022 se ha continuado el proceso de integración en régimen estatutario de la categoría de Enfermera Especialista de Salud Mental, llegando a un número de 57 enfermeras especialistas

Líneas de investigación en Cuidados

- Humanización de cuidados en salud mental
- Estigma asociado a la enfermedad mental
- Prevención de caídas
- Reducción en el uso de medidas restrictivas



FISIOTERAPIA

Programa diario de unidad de fisioterapia 2022

Al departamento de Fisioterapia del hospital acuden los pacientes derivados desde todas las unidades del centro y son atendidos en programas y protocolos adaptados a las necesidades de cada una de ellas y a las características individuales de cada paciente. Los tratamientos pueden ser individuales y/o grupales.

Las diferentes unidades terapéuticas son las siguientes:

- Unidades de Deshabitación y de Desintoxicación Alcohólica (UDA y UA): los pacientes acuden a diario para tratamiento grupal, con el objetivo de recuperar las habilidades deterioradas por el abuso del alcohol, como son coordinación, equilibrio, conciencia corporal, fuerza, resistencia cardiovascular, realizándose también trabajo de suelo pélvico, relajación, fisioterapia respiratoria entre otros. En caso de requerir tratamiento individual se realiza en un horario distinto.
- Unidades de Rehabilitación (URH1 y URH2): tratamiento grupal para mantenimiento y promoción de la salud, en el que se incide en el trabajo cardiorrespiratorio y ejercicio terapéutico. Tratamiento individual de patologías existentes.
- Unidades de Cuidados Psiquiátricos Prolongados (UCPP1 y UCPP2): tratamiento principalmente enfocado a devolver y mantener la autonomía de los pacientes y/o tratamiento de su patología de base. También se hace intervenciones a nivel de fisioterapia respiratoria en pacientes susceptibles.
- Unidad de Cuidados Psiquiátricos Prolongados-Psicogeriatría (UCPP5): tratamiento encaminado a disminuir las patologías degenerativas y concomitantes. Se presta atención especial al protocolo de caídas y movilización precoz.
- Unidades de Hospitalización Breve (HB1 y HB2): tratamiento orientado a mejorar su patología psiquiátrica mediante el ejercicio físico y terapéutico, y tratamiento de las patologías existentes, tanto previas, como desarrolladas durante su ingreso.
- Unidad de Hospitalización Breve-Gerontopsiquiatría (HBG): tratamiento enfocado a pacientes frágiles para fomentar su independencia, su mantenimiento de la salud y mejora de las patologías adquiridas. Se presta atención especial al protocolo de caídas y movilización precoz.
- Unidades de Trastornos de la Personalidad (UTP1 y UTP2): tratamiento dirigido a mejorar su patología psiquiátrica mediante el ejercicio físico y terapéutico y tratamiento de las patologías existentes, tanto previas como desarrolladas durante su ingreso.



A parte de la atención a los pacientes ingresados se atiende al personal trabajador de todo el hospital, en este caso vienen derivados del departamento de salud laboral.

Un denominador común a todo paciente que es atendido por el servicio es el control del dolor en todas sus variantes mediante una intervención multidisciplinar y multimodal.



ÁREAS DE SOPORTE Y ACTIVIDAD

Alimentación

El Hospital Dr. R. Lafora cuenta con un servicio de cocina propio que ha elaborado durante el año 2022 un total de 501.143 dietas, de las cuales 340.520 se han suministrado al propio Centro y 160.623 al Hospital Cantoblanco, perteneciente al Hospital Universitario La Paz.

DIETA	LAFORA	CANTOBLANCO	TOTAL
ABS - ABSOLUTA	3159	57688	60847
0A - BASAL	187547	30889	218436
0B - BASAL SIN CARNE	917	98	1015
0C - BASAL SIN CERDO	6733	525	7258
1A - BLANDA	58598	38458	97056
1C - BLANDA MAYOR ORL	1983	11224	13207
10A - INSUF RENAL CRONICA	443	829	1272
10B - SIN GLUTEN	2294	63	2357
10C - ENC. HEP. REST. PROT.	186	306	492
10D - HIPERCALOR/HIPERP	29273	2565	31838
11C - METABOLICA 1500	26675	1650	28325
11D - METABOLICA 2000	34140	717	34857
12A - VEGETARIANA ESTRICTA	3397	7	3404
12B - OVOLACTEOVEGETARIANA	6345	136	6481
13A - INDIV CON PREFERENCIA	2009	2	2011
13B - INDIV INCOMPLETA	0	1	1
2A - TRITURADA BASAL	12508	36395	48903
2C - TRITURADA ASTRINGENTE	0	944	944
2D - TRITURADA BASAL ORL	4253	14502	18755
3A - LIQUIDA	160	777	937
6 - ASTRINGENTE	1088	2648	3736
7 - GASTRICA	1319	742	2061
8 - EXPLORACIONES	163	289	452
Total	383.190	201.455	584.645



Lavandería

El Hospital Dr. R. Lafora cuenta con lavandería propia. Durante el año 2022 se han lavado 361.789 g de ropa, tanto del propio Centro como del Hospital Cantoblanco.

PROGRAMAS	TOTAL kg	%
BLANCO MUY SUCIO DR. R. LAFORA	172.529	56.1%
BLANCO SUCIO DR. R. LAFORA	398	0,1%
UNIFORMES DR. R. LAFORA	12.243	4.0%
ROPA COCINA DR. R. LAFORA	5.577	1,8%
ROPA COLOR DR. R. LAFORA	35.746	11.6%
UNIFORMES CANTOBLANCO	43.645	14.2%
BLANCO MUY SUCIO CANTOBLANCO	21.514	7.0%
BLANCO SUCIO CANTOBLANCO	265	0,1%
QUIROFANO CANTOBLANCO	2.079	0,7%
ROPA DELICADA	2.046	0,7%
MANTAS Y ALMOHADAS	11.649	3,8%
TOTAL	307.691	100,0%

Limpieza

Al igual que cocina y lavandería, el Hospital cuenta con un servicio propio de limpieza.

La superficie a limpiar es de 34.526,64 metros cuadrados, de los cuales en 29.756,45 se realiza se una limpieza habitual y en el resto ocasional, adecuada al uso de esas instalaciones.

Superficie en m ²	Tipo de limpieza
29.756,45	limpieza habitual
5.039,77	limpieza ocasional
34.796,22	TOTAL



Seguridad y vigilancia

El servicio de Seguridad Privada en el Hospital Dr. Rodríguez Lafora durante el año 2022, ha sido realizado por la empresa Alerta y Control S.A. prestando sus servicios las 24 horas del día durante los 365 días del año, con 4 vigilantes de seguridad en jornada diurna y 3 vigilantes de seguridad en jornada Nocturna, incluyendo al jefe de equipo que realiza sus servicios de correturnos. Sumando un total de 14 personas en el servicio de seguridad privada, para elaborar el calendario y cuadrante laboral anual.

TURNO	EFFECTIVOS
Día	4
Noche	3
Total en todos los turnos	15

Servicios Técnicos Actuaciones por oficios

El Hospital Dr. R. Lafora cuenta con un servicio de mantenimiento propio que durante el año 2022 ha realizado un total de 5.961 actuaciones, tomadas como tales desde el cambio de una luminaria hasta el pintado de una unidad completa.

OFICIOS	ACTUACIONES
Albañilería	461
Calefacción	512
Carpintería	817
Cerrajería	688
Electricidad	1.176
Fontanería	1.030
Jardinería	191
Mecánica	454
Otros	341
Pintura	148
Tapicería	98
Total general	5916

A continuación, desglosamos las intervenciones, por oficios, ordenadas de por el número total de intervenciones realizadas por cada tipología de oficio, a fin



de dejar constancia de cuáles son las especialidades que más demanda de trabajo generan.

OFICIOS	TOTAL ACTUACIONES	PORCENTAJE
Electricidad	1.176	19,9%
Fontanería	1.030	17,4%
Carpintería	817	13,8%
Cerrajería	688	11,6%
Calefacción	512	8,7%
Albañilería	461	7,8%
Mecánica	454	7,7%
Otros	341	5,8%
Jardinería	191	3,2%
Pintura	148	2,5%
Tapicería	98	1,7%
TOTAL	5.916	100,0%

La atención de las solicitudes, a través de la medición del tiempo de respuesta, se incluye en la siguiente tabla, que nos muestra la evolución mensual de nuestro nivel de atención, para un promedio anual de 1,74 días para resolver cualquier petición:

MES	TIEMPO RESOLUCIÓN TOTAL (DÍAS)
Enero	2,21
Febrero	0,92
Marzo	2,82
Abril	1,67
Mayo	1,64
Junio	0,79
Julio	0,85
Agosto	1,99
Septiembre	1,26
Octubre	3,30



Noviembre	1,47
Diciembre	1,96
Promedio 2022	1,74



Régimen jurídico

El hospital carece de Asesoría Jurídica, por lo que recibimos apoyo de la Asesoría Jurídica del SERMAS.

Sistemas y Tecnología de la Información:

Durante el 2022 se han realizado las siguientes actuaciones desde la Unidad de Informática:

NOMBRE DEL PROYECTO	RESPONSABLE DEL PROYECTO	TIPO DE PROYECTO	OBJETIVOS DEL PROYECTO
INTRANET DEL CENTRO	EQUIPO DIRECTIVO	MEJORA COMUNICACIÓN CON LOS TRABAJADORES	DESARROLLO E IMPLANTACIÓN DE LA INTRANET DEL HOSPITAL PARA CENTRALIZAR TODA LA INFORMACIÓN RELEVANTE Y FACILITAR EL TRABAJO DIARIO
ARMARIOS DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS	FARMACIA	SEGURIDAD DEL PACIENTE	INSTALACIÓN DE TRES ARMARIOS DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS EN TRES UNIDADES
INCLUSIÓN DE REGISTROS Y ESCALAS EN HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA	INFORMÁTICA	DESARROLLO HCE	INCLUIR EN LA HISTORIA CLÍNICA REGISTROS Y ESCALAS QUE AÚN SE REALIZABAN EN PAPEL
RESTRICCIÓN USO DE USB	INFORMÁTICA	SEGURIDAD DE LA RED DEL HOSPITAL	BLOQUEO DE PUERTOS USB EN LOS EQUIPOS DEL HOSPITAL PARA EVITAR CIBERATAQUES
MODIFICACIÓN DEL CATALOGO DE DIAGNOSTICOS DE ENFERMERÍA, OBJETIVOS Y ACTIVIDADES EN LOS PLANES DE CUIDADOS (NANDA-NIC-NOC)	ENFERMERÍA	DESARROLLO HCE	ADECUACIÓN DEL CATÁLOGO DE PLANES DE CUIDADOS NANDA NIC NOC EN SELENE E IMPLANTACIÓN DE SU USO

Gestión Ambiental

Durante el ejercicio 2022, las actuaciones realizadas en las infraestructuras del Hospital, tendentes a mejorar la gestión ambiental, han sido las siguientes:

Sustitución de tecnología de iluminación por tecnología led

Hemos continuado con el cambio del alumbrado normal a led, según siguiente desglose:



DETALLE	CANTIDAD EN UMA
BOMBILLA LED 5W LUZ CALIDA GU-10.	676
FOCOS LED DOWN LIHGT 18 W	516
PANTALLA LED CONALUX MODELO 5003-36W/600	427
PANTALLAS LED CONALUX MODELO 5006 65W/60	20
	1.639

Verificación de buen estado de focos potencialmente contaminantes

Se han realizado los trabajos de control reglamentarios de la contaminación atmosférica industrial, con resultado satisfactorio después del análisis de nuestros 5 focos potencialmente contaminadores, las calderas del centro. A través de una entidad certificada para ello, se analiza la emisión de los siguientes parámetros, NO, NOx y CO, y en todos los casos, los valores de los niveles de emisión están por debajo de los límites permitidos por la Comunidad de Madrid.

Reciclaje de residuos

Se ha mantenido el reciclaje de residuos y la venta a terceros de productos de desecho:

			Total
RBE	Residuos Biosanitarios Especiales	kg	13.676,21
RP-1	Aguas de laboratorio, Disolventes, residuos de Anatomía Patológica, Parafinas, Aceites Minerales, otros Residuos Químicos	kg	345,70
RP-3	Medicamentos caducados y reactivos de laboratorio	kg	41,70
	CITOSTATICOS (medicamentos peligrosos)	kg	54,60
RP-2	ENVASES DE VIDRIO	kg	900,00
RP-2	ENVASES DE PLASTICO	Kg	57.249,00
RP-2	ENVASES DE METAL	Kg	24.535,00

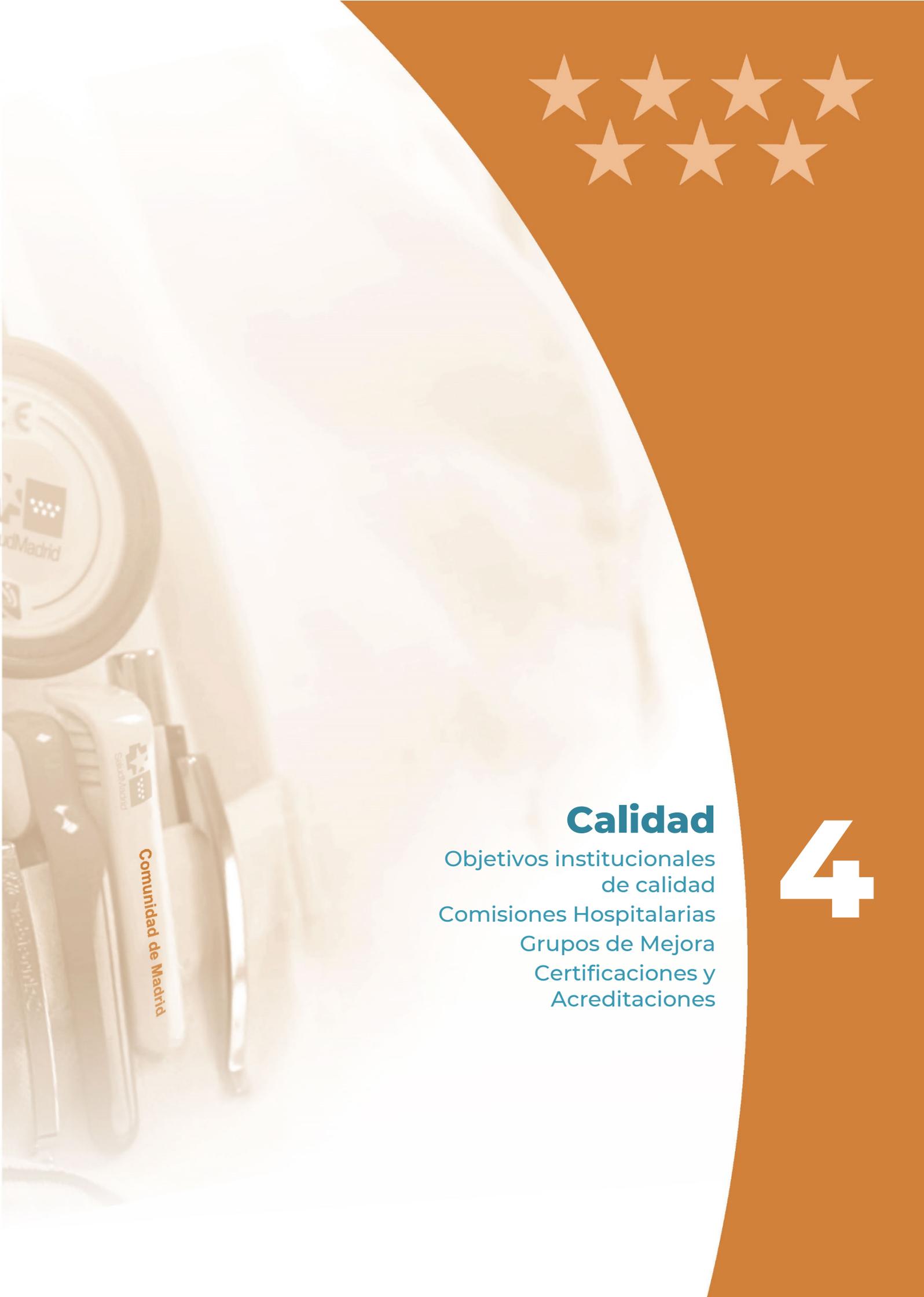




Calidad

Objetivos institucionales
de calidad
Comisiones Hospitalarias
Grupos de Mejora
Certificaciones y
Acreditaciones

4



4. CALIDAD

OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE CALIDAD

DATOS COMPARATIVOS CON GRUPO 0_MEDIA ESTANCIA_PSQ Y SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. DR. R. LAFORA	GRUPO ME Y PSQ	GLOBAL SERMAS
Objetivo 1: Mejorar la calidad percibida por parte del ciudadano				
	<i>% Pacientes satisfechos y muy satisfechos con la atención recibida en 2022¹</i>	85,00%	87,16%	89,44%
	<i>Nº total de acciones de mejora desarrolladas²</i>	3	17 Media: 3,4	194 Media: 5,71
	<i>Realizada acción de mejora en Consultas externas</i>	No, por características del centro	100%	97%
	<i>Realizada acción de mejora en hospitalización</i>	Sí realizada	80%	97%
1.1 PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA MEJORAR LA CALIDAD PERCIBIDA (INDICADOR SINTÉTICO)	<i>Realizada acción de mejora en urgencias</i>	No, por características del centro	NA	100%
	<i>Realizada acción de mejora en cirugía ambulatoria</i>	No, por características del centro	NA	100%
	<i>Nº de líneas de actuación del Comité de Calidad Percibida³</i>	5	35 Media: 7	243 Media: 7,15
	<i>Nº técnicas de tipo cualitativo</i>	1	16 Media: 3,2	59 Media: 1,74
	<i>Entrevista semiestructurada a pacientes clave</i>	No	80%	85%
	<i>Promover la participación de los pacientes en los comités</i>	Si	100%	97%
	Objetivo 2: Avanzar en la mejora de la seguridad del paciente			
2.1. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA EL DESPLIEGUE	<i>Nº rondas en unidades de hospitalización breve psiquiátrica</i>	5	6 Media: 3	32 Media: 1,28
	<i>Nº rondas en UCI</i>	NA	NA	42 Media: 1,56

1 Meta: Satisfacción: Si mejor de su grupo o >=90%

2 Meta 5 acciones de mejora de la encuesta

3 Meta líneas comité calidad percibida: 4 líneas en G.1 y 2; 5 líneas G. 3 y 3 en G. Apoyo, ME y Psq siendo una de ellas entrevista semiestructurada a pacientes clave y otra participación de los pacientes en los comités. En el G.3, siendo además de las anteriores, otra cualitativa.



INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. DR. R. LAFORA	GRUPO ME Y PSQ	GLOBAL SERMAS
DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE	<i>Nº rondas en hospital de día</i>	NA	1 Media: 1	34 Media: 1,17
	<i>Nº rondas en urgencias</i>	NA	NA	38 Media: 1,41
	<i>Nº rondas otras unidades/servicios</i>	0	20 Media: 4	135 Media: 3,97
	<i>Nº total de rondas⁴</i>	5	27 Media: 5,4	280 Media: 8,24
	<i>Nº líneas de actuación comité de adecuación de la práctica clínica</i>	2	10 Media: 2	106 Media: 3,12
	<i>Acciones para la comunicación segura pacientes vs profesionales</i>	Sí	100%	100%
	<i>Despliegue de las actuaciones del DECRETO 4/2021</i>	Sí	100%	100%
	<i>Nº objetivos totales establecidos por el centro</i>	10	46 Media: 9,2	389 Media: 11,44
	<i>Nº IS/EM validados⁵</i>	24	597 Media: 119,40	7859 Media: 238,15
	<i>Bacteriemia Zero</i>	NA	NA	2,19‰
	<i>Neumonía Zero</i>	NA	NA	6,63‰
	<i>ITU-Zero</i>	NA	NA	4,01‰
	<i>BMR</i>	NA	NA	2,91%
	<i>Indicar nivel alcanzado en autoevaluación de la OMS 2022</i>	Básico	4 Avanzado 1 Básico	1 Básico 8 Intermedio 25 Avanzado
2.2. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA IMPULSAR PRÁCTICAS SEGURAS	<i>Disponibilidad de PBA</i>	NA	100%	90,6%
<i>Nº de profesionales formados en HM 2022</i>	16	1116 Media:223, 2	13,434 Media: 395,12	
<i>Nº profesionales nueva incorporación formados HM 2022</i>	1	206 Media: 41,2	5013 Media: 147,44	
<i>% o grado de adherencia por servicios/unidades de IQZ</i>	NA	NA	99,1%	
<i>% de implantación del LVQ</i>	NA	NA	96,2%	

4 Meta: G.3: 8 rondas; G. 1 y 2: 7 rondas; G. Apoyo, Media estancia y Psiquiátricos: 5 rondas. Incluyendo prioritarias

5 Meta de informes validados CISEMadríd: Apoyo, Media estancia y Psiquiátricos: 36 (nº mínimo de IS-EM con informe validado); Grupo 1: 90; Grupo 2: 120; Grupo 3: 150



INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. DR. R. LAFORA	GRUPO ME Y PSQ	GLOBAL SERMAS
	<i>% pacientes con registro en la historia clínica la medición del dolor como quinta constante</i>	96,7%	96%	92%
2.3. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL DOLOR ⁶	<i>Participación y coordinación entre niveles asistenciales</i>	Sí	100%	94%
	<i>Promover la participación de los pacientes</i>	Sí	80%	76%
	<i>Desarrollo de "Buena práctica"</i>	Sí	100%	97%
	<i>Nº total líneas Comité del Dolor</i>	3	25 Media: 5	173 Media: 5,09
Objetivo 3. Consolidar la gestión de la calidad				
	<i>Realizada la autoevaluación</i>	Si	80%	82%
3.1. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA IMPULSAR LA GESTIÓN DE LA CALIDAD	<i>Implantado el sistema de Gestión Ambiental</i>	No implantado	1 No implantado 4 Certificados	5 Implantados 2 No implantados 3 En proceso de implantación 24 Certificados
	<i>Cumplimentado el cuestionario RSS 2021</i>	Sí	100%	100%
	<i>Informe de análisis con áreas de mejora detectadas</i>	Sí	100%	100%

COMISIONES HOSPITALARIAS

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	NÚMERO REUNIONES
Farmacia y terapéutica	9	2
Unidad Funcional de Gestión de Riesgos	16	5
Calidad percibida	14	0
Humanización	17	4

⁶ Meta: valoración de dolor > 90%. 3 líneas Comité en grupos 1,2 y 3 y 3 líneas en el resto (incluidas las prioritarias)



NOMBRE	Nº INTEGRANTES	NÚMERO REUNIONES
Antitabaco	15	0
Nutrición	10	6
CEAS-Ética Asistencial (grupo promotor)	10	2
Junta Técnico Asistencial	14	0
Historias Clínicas	14	0
Medicamentos Peligrosos	6	0
Docencia de la Unidad Docente Multiprofesional	12	11
Comisión de adecuación de la práctica clínica	9	1
Comisión Central de Garantía de Calidad	9	1
Comité de Pacientes	12	1
Investigación	11	3
Comisión de compras	7	6
Comisión de Seguridad de Sistemas de Información	10	2

GRUPOS DE MEJORA

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	NÚMERO REUNIONES
Grupo de prevención de caídas	7	0
Grupo seguimiento COVID	18	7
Grupo Prevención Consumo de Tóxicos	8	3
Comité del dolor	8	3
Grupo de Seguimiento de Actividad	19	6
Grupo de Seguimiento Presupuestario	24	6
Grupo de mejora de plan de cuidados en Hª Cª informatizada (SELENE)	9	4
Grupo de movilización precoz	7	2
Grupo de trabajo de sujeciones físicas	13	1



CERTIFICACIONES Y ACREDITACIONES

Acreditaciones

SERVICIO/UNIDAD	ACREDITACIÓN INICIAL	VIGENCIA DE LA ACREDITACIÓN	ENTIDAD ACREDITADORA
UNIDAD DOCENTE MULTIPROFESIONAL DE SALUD MENTAL	27/07/2011	VIGENTE EN LA ACTUALIDAD	MINISTERIO DE SANIDAD Y POLÍTICA SOCIAL
HOSPITAL SIN HUMO	27/07/2011	VIGENTE EN LA ACTUALIDAD	MINISTERIO DE SANIDAD Y POLÍTICA SOCIAL





El sistema al servicio de las personas

Experiencia del paciente y calidad percibida
Información y atención a la ciudadanía
Otras actividades de atención a las personas
Trabajo social
Registro de voluntades anticipadas
Responsabilidad social corporativa

5

5. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS

EXPERIENCIA DEL PACIENTE Y CALIDAD PERCIBIDA

Durante el 2022, se ha realizado el modelo de mapa de experiencias (patient journey) de la Unidad de Trastornos de Personalidad. Se ha dividido en interacciones o puntos de contacto los diferentes momentos de relación del paciente con la Unidad. Nos ha ayudado a tener una mejor comprensión de cómo los pacientes interactúan con nuestro centro lo que ha favorecido actuaciones de mejora.

Se ha objetivado que el porcentaje de reclamaciones motivadas por el trato recibido se han reducido en un total de 10,14%, pasando de un 22,64% en el año 2021 a un 12,50% en el 2022.

INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

RECLAMACIONES

	2021	2022	VAR.	%VAR.
RECLAMACIONES	93	180	87	93,55%

PRINCIPALES MOTIVOS DE RECLAMACIÓN

MOTIVO	2022
Desacuerdo con Organización y Normas	61
Trato Personal	28
Disconformidad con la Asistencia	19
Cocina	16
Falta de Asistencia	15
Recursos materiales	12

Fuente: Cestrack



OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS

Durante 2022 se han ido estableciendo programas y estrategias de cuidados con el fin de ir reorganizando el funcionamiento de las unidades en base a la normalidad prepandémica. Además, se han adecuado las actividades a los distintos brotes ocurridos durante el año.

Se han adecuado así tanto los programas asistenciales y de cuidados como los de ocio y tiempo libre. Las actividades introducidas en 2020 con motivo de la pandemia se han evaluado como muy beneficiosas, por lo que se ha decidido mantenerlas e integrarlas dentro de los programas terapéuticos de manera definitiva.

Las modificaciones principales han sido:

- Separación de los espacios de los pacientes de Hospitalización Breve respecto de los pacientes de las Unidades de Cuidados Prolongados, con el fin de incrementar la seguridad
- Revisión del programa de acompañamiento de los pacientes al jardín de HB
- Mantenimiento de las medidas de seguridad, lo que ha supuesto un descenso en los indicadores de conductas violentas/agitación psicomotriz a pesar del notable incremento que han tenido los pacientes en sus tiempos de convivencia debido al confinamiento de algunas unidades.
- Puesta en marcha del programa de piscina para pacientes de UCPP5
- Puesta en marcha del programa de Huerto terapéutico para Unidades de cuidados prolongados y rehabilitación.

Incremento del número de sesiones de actividades terapéuticas, especialmente en el turno de tarde:

- Mantenimiento del programa transversal de cine en el salón de actos.
- Incremento de actividades de enfermería en unidades de Rehabilitación I y II: Educación para la Salud, Arte Terapia y Música y Movimiento.
- Mantenimiento de actividades de enfermería en la unidad de UCPP5: Juegos de mesa, bingo y actividades al aire libre. Continuación del taller de memoria.
- Mantenimiento de actividades de enfermería habituales en unidades de larga estancia.
- Fomento y puesta en marcha de actividades al aire libre UCPP1 y UCPP2 (Fútbol, Baloncesto, senderismo).
- Mantenimiento del Programa de Fiestas de cumpleaños.
- Mantenimiento de actividades de enfermería en unidades de UA y UDA. Puesta en marcha del programa de Zentangle en UDA.
- Puesta en marcha de Talleres y Grupos de enfermería en HB2.



- Implementación del programa “Contención Cero” en la unidad UCPP5.

Humanización

En octubre de 2022 se desarrollaron las “2ª Jornadas de Humanización del Hospital Dr. R. Lafora” en las que se destacaron y premiaron las diversas actividades desarrolladas por profesionales sanitarios y no sanitarios y que han destacado como agentes de humanización.

En noviembre de 2022 se celebró la primera reunión del Comité de Pacientes del Hospital Dr. Rodríguez Lafora.

El Comité de Pacientes tiene como misión constituir un espacio de representación de los mismos, con el fin de mejorar la humanización y la calidad de los servicios prestados, asesorar a la dirección del hospital e incorporar la voz del paciente a las decisiones organizativas del Hospital.

Las funciones del Comité de Pacientes serán las siguientes:

- Promover la participación de pacientes de una manera activa en el funcionamiento del Hospital.
- Informar sobre las necesidades de los pacientes.
- Establecer espacios de participación en los servicios asistenciales y comisiones del Hospital.
- Participar en la Comisión de Humanización y Calidad Percibida de forma específica, estableciendo un representante del Comité de Pacientes que acuda a las reuniones de la Comisión de Humanización y Calidad Percibida.
- Participar en los programas, foros y grupos de discusión y trabajo, creando grupos de trabajo en áreas concretas con el fin de detectar las posibles áreas de mejora.

El Comité aprobará anualmente sus objetivos específicos, que tendrán la finalidad de fomentar la mejora de la participación de los pacientes en la organización del Hospital para incrementar la humanización y la calidad de los servicios sanitarios, a través de aumentar los niveles de participación y co-creación de circuitos y procesos, y facilitar a los pacientes información de su interés.

El Comité de Pacientes está compuesto por miembros estables, elegidos entre los pacientes de las unidades de Cuidados Psiquiátricos Prolongados que se presenten como voluntarios para participar, y pacientes de otras unidades asistenciales del Hospital (de estancias más reducidas) que participarán en las reuniones en que pueda ser importante su implicación en función de los temas a tratar. Además de los pacientes, participarán como apoyo y asesoramiento varios profesionales sanitarios del centro. Por tanto, la composición del comité contará con:

- Un número máximo de 12 pacientes, al menos 8 de los cuales serán participantes estables de la Unidad de Cuidados Psiquiátricos



Prolongados, siendo el resto participantes eventuales del resto de Unidades Asistenciales.

- Tres profesionales sanitarios del Hospital: una enfermera, una psiquiatra, un fisioterapeuta y un psicólogo clínico (como representación del Comité de Humanización y Calidad Percibida).
- Además, a instancias de la Presidencia, se podrá contar con la presencia de personas y/o grupos expertos tanto internos como externos a la organización, para tratar temas concretos de interés del Comité de Pacientes.

A final de año se publicará una Memoria de Actividad Anual, que contemple:

- Propuestas de mejora realizadas durante el año.
- Percepción del alcance de sus propuestas en la mejora de la calidad de vida de los pacientes en el Hospital.
- Propuesta de actividad para el próximo año.

Todos los pacientes del centro son informados de quiénes son los participantes en el Comité, de manera que puedan hacerles llegar sus sugerencias e impresiones antes de cada reunión. El Comité viene a complementar una vía de comunicación y participación activa de los pacientes en el hospital que viene desarrollándose desde hace años, las asambleas de pacientes. Estas asambleas se realizan con una periodicidad semanal en las Unidades de Cuidados Psiquiátricos Prolongados, y consisten en el encuentro de profesionales sanitarios y pacientes para abordar las dificultades que puedan encontrarse durante su estancia. La recogida sistemática de las sugerencias y quejas de los pacientes permite que esta información llegue de forma fluida a mandos intermedios y directivos, de manera que se han podido poner en marcha mejoras organizativas con frecuencia. Existen, además, asambleas periódicas dedicadas a la nutrición, en las que participa personal de nutrición y cocina, para abordar las sugerencias de los pacientes respecto a la elaboración de los menús, y que ha facilitado que se realicen numerosos cambios.

Todos estos proyectos del Hospital Dr. Rodríguez Lafora están alineados con el II Plan de Humanización de la Asistencia Sanitaria 2022-2025, que en su línea 1.3 “Integración de los pacientes y la ciudadanía”, propone la incorporación de pacientes, personas que cuidan, Asociaciones de Pacientes y ciudadanía en aquellos órganos de asesoramiento y participación relacionados con la humanización, además de la creación y desarrollo de los Consejos o Comités de Pacientes.

TRABAJO SOCIAL

Como se recoge en la Cartera de Servicios de la Unidad de Trabajo Social de este Centro, en adelante (UTS) y continuando con la perspectiva integradora del Trabajo social, desde la Unidad se han llevado a cabo las funciones que en ella se describen, para una atención sanitaria integral adecuada tanto al paciente como a su familia:



1. Asistenciales y/o terapéuticas.
2. Preventivas de Promoción.
3. De Coordinación.
4. Educativa y/o trabajo comunitario.
5. Investigadora y Formativa.
6. Consultas de seguimiento.

En febrero de 2022 se creó la plaza de Jefatura de Sección de la Unidad de Trabajo Social, en adelante (UTS). Actualmente la UTS está formada por 8 Trabajadoras sociales en atención asistencial y un Jefe de Sección.

Durante el año 2022, el trabajo realizado por la UTS ha estado condicionado por las medidas/protocolos y procedimientos derivados de la COVID 19 "Adaptando la práctica profesional al uso de las nuevas tecnologías, esto ha supuesto un desafío frente a la intervención clásica del Trabajo Social "



REGISTRO DE ACTIVIDAD

INTERVENCIONES SOCIALES	TOTALES
Pacientes	12842
Familias	3704
Otros	473
TOTALES	17019

REUNIONES EXTRA-HOSPITALARIAS	TOTALES
Red salud Mental y A.	466
Justicia	46
Otros organismos	463
AMAPAD y Fundaciones	1259
TOTALES	2234



REUNIONES INTRA-HOSPITALARIAS	TOTALES
Unidad Trabajo Social	24
Equipos Terapéuticos	540
Otros Servicios	27
Gerencia	6
TOTALES	597

HISTORIAS TRABAJO SOCIAL	TOTALES
Apertura Historias Sociales	1006

DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	NÚMERO	TOTALES
Trabajos de Investigación	2	2
Participación Ponencias	1	1
Formación residentes	1	1
Participación Plan Salud Mental C.M. 2022-2024	1	1
Alumnos de Grado Trabajo Social U.C.M.	3	3

FORMACIÓN	NÚMERO	TOTALES
Cursos Formación Continuada	25	25

ASISTENCIA A COMISIONES Y GRUPOS DE TRABAJO	NÚMERO	TOTALES
Comisión Humanización	3	3
Comisión Carrera Profesional	2	3
Comisiones Rehabilitación áreas 3,4 y 5	33	33
Grupos Seguimiento Actividad	6	6
Comisión Caja y Consigna	0	0
Comisión Calidad	0	0
Comisión Seguridad Sistemas de Información	2	2
Grupo Seguimiento COVID 19	6	6
Grupo Seguimiento Presupuestario	6	6
Comisión Tóxicos y Externalización	0	0
Grupo Web e Intranet	2	2
Comisión de Seguridad	0	0
Comisión Rehabilitación ORCSM Y A	15	15
Comisión Unidad Trastornos Personalidad ORSCM y A.	11	11
Total Comisiones		73
Total Grupos de Mejora		20



REGISTRO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

No se han tramitado solicitudes durante el 2022. Aunque se informa a pacientes y familiares de la existencia de esta opción, las características de la población atendida hacen que la previsión de la utilización de las voluntades anticipadas sea limitada.

RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

Durante el año 2022 se ha continuado desarrollando el programa ESTIGMA ZERO, de sensibilización en adolescentes frente al estigma asociado a la enfermedad mental, los resultados confirman su consolidación, alcanzando durante este año a cerca de 1200 alumnos de 11 centros educativos de la Comunidad de Madrid (públicos y concertados), habiéndose realizado 24 intervenciones. Esta actividad se desarrolla a través de una serie de actividades grupales en las que se reflexiona sobre el concepto de salud mental, enfermedad mental y estigma social, y las percepciones y actitudes individuales y colectivas hacia las personas que la padecen

Esta actividad fue premiada en el año 2016, en la IV edición de los premios enfermería en desarrollo año, en la categoría “Iniciativas corresponsables” organizados por Enfermería en Desarrollo y Fundación para el Desarrollo de la Enfermería (FUDEN).

A demanda de los centros educativos y como consecuencia de la pandemia de COVID-19 en la salud mental de los adolescentes, se ha comenzado a elaborar una nueva intervención para facilitar la regulación emocional en adolescentes de 14 a 17 años. Esta actividad denominada “CÓMO ES TU MENTE, COMO ES MI MENTE #SECURIOSO” actualmente en fase de diseño se desarrollará a lo largo del año 2023 en colaboración con la Dirección General de Juventud de la Consejería de Familia, Juventud y Política Social.

La perspectiva ética y los códigos de buenas prácticas

En el año 2022 se ha puesto en marcha el Grupo Precursor del Comité de Ética para la Asistencia Sanitaria, con la constitución del grupo, la difusión de la actividad a través de las redes, y la oferta a pacientes, familias y profesionales de solicitudes de evaluación de situaciones que puedan generar conflictos éticos en la práctica clínica.

También se ha iniciado la actividad del Comité de Adecuación de la Práctica Clínica, que se encuentra en un periodo inicial de desarrollo.



La transparencia

El impulso a la transparencia en las actuaciones del Hospital se concreta en la licitación electrónica de los expedientes de contratación administrativa a través del Perfil del Contratante de la Comunidad de Madrid.

TIPO DEL CONTRATO	Nº DE LICITACIONES PUBLICADAS	SUMA DE PRESUPUESTO DE LICITACIÓN (CON IVA)
Servicios	11	136.194,63
Suministros	10	965.666,47
Total general	21	1.101.861,10

Así mismo se publicitan los contratos menores celebrados por el Centro.

TIPO DEL CONTRATO	Nº DE LICITACIONES PUBLICADAS	SUMA DE PRESUPUESTO DE LICITACIÓN (CON IVA)
Obras	1	2.894,53
Servicios	52	56.295,02
Suministro	561	405.604,86
Total general	614	464.794,41

En cuanto a los requerimientos de información por parte de ciudadanos a través del Portal de Transparencia, se han tramitado 4 peticiones siempre contestadas en plazo y con un periodo medio de respuesta inferior a diez días.

Celebración Días Nacionales/Mundiales

Día Mundial de Enfermería (12 de mayo). Se celebró un acto con exposición de los trabajos de fin de residencia de nuestra residente de Enfermería (EIR).

Celebración del Día de la salud Mental (10 de octubre) con diversos actos culturales y de lucha contra el estigma para los pacientes.

Mesas solidarias / informativas

Nuestro centro lleva implementando en colegios y distintos centros educativos, el proyecto “Estigma Zero”, en el que, a través de una serie de actividades grupales dirigidas a jóvenes, se reflexiona sobre el concepto de salud mental, enfermedad mental y estigma social, y las percepciones y actitudes individuales y colectivas hacia las personas que la sufren.

Esta actividad fue premiada en el año 2016, en la IV edición de los premios enfermería en desarrollo año, en la categoría “Iniciativas corresponsables” organizados por Enfermería en Desarrollo y Fundación para el Desarrollo de la Enfermería (FUDEN).



Visitas y actos culturales

Directora General de Humanización y Atención al Paciente junto con el Subdirector General de Calidad Asistencial (octubre 2022)

Acción y Sensibilización Ambiental

El Hospital Dr. R. Lafora lleva a cabo un proceso de economía circular mediante la venta del material de desecho generado en las numerosas reparaciones realizadas en el Centro y por la retirada de elementos obsoletos. Durante 2022 se han incluido en este tratamiento elementos de embalaje reutilizables como palets o cajas de fruta.

Dentro de las actividades asistenciales se incluye el huerto terapéutico, aprovechando la ubicación en pleno parque forestal.

La limpieza de los perímetros de la parcela, con el fin de prevenir incendios, otros accidentes y limpieza, se realiza por ganaderos usuarios de las zonas de pasto limítrofes para lo que de forma programada se autoriza la entrada de ovejas a estas zonas.





Los profesionales del hospital

Recursos humanos
Seguridad y salud laboral

6

6. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL

RECURSOS HUMANOS

El Portal Estadístico de Personal del Servicio Madrileño de Salud, proporciona información sobre el total de efectivos de todos los grupos profesionales adscritos a sus centros sanitarios, con un diseño funcional que ofrece, además de los datos globales, tablas y gráficos de los datos más relevantes para una mejor comprensión de los mismos. Con esta publicación se da respuesta a lo que establece la Ley 9/2015, de 28 de diciembre, de Medidas Fiscales y Administrativas de la Comunidad de Madrid, sobre las medidas de transparencia, acceso a la información y buen Gobierno.

Para conocer los recursos humanos del H Dr. Rodríguez Lafora durante el año 2022 puede consultar el siguiente enlace:

<https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/portal-estadistico-personal-servicio-madrileno-salud#historico>.

Desarrollo profesional

Desde este Centro de Gestión hay varios procesos que se consideran vinculados al desarrollo profesional, según se indican a continuación:

Por un lado sería la carrera profesional, entendiéndose como el derecho de los profesionales a progresar, de forma individualizada, con reconocimiento a su desarrollo profesional en cuanto a conocimientos, experiencia en las tareas asistenciales o de gestión, investigación y cumplimiento de los objetivos y funciones, tanto generales como específicas, definidos para cada uno de los miembros de las unidades, servicios, secciones y equipos en los que prestan sus servicios, conforme a lo previsto en el art. 41.1 de la ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del sistema nacional de salud, y en el artículo 40.2 de la ley 55/2003, de 16 de diciembre, del estatuto marco del personal estatutario de los servicios de salud.

Es un proceso voluntario, gradual e irreversible (lo inicia el propio trabajador) donde se reconoce el desarrollo profesional en conocimientos, experiencia asistencial, formación y cumplimiento de objetivos/compromiso con la organización. Está planteada en varios niveles (desde el nivel inicial al nivel 4), siendo retribuida a partir del nivel 1. Se requiere una permanencia de 5 años en un nivel, y de la misma categoría profesional, para pasar al siguiente nivel, siempre que se cumplan el resto de los requisitos



Consideraciones a tener en cuenta durante el año 2022

En el año 2022, la Consejería de Sanidad, comenzó a reconocer la Carrera Profesional a aquellos interinos que ya tenía el reconocimiento administrativo con el nivel correspondiente con inicio de pago 01 de octubre de 2022. Para el resto de personal- antiguos eventuales y sustitutos- se implantará el modelo con efecto económico de 1 de enero de 2023.

El número de empleados que tienen reconocido en el año 2022 un nivel de carrera profesional se desglosa en el cuadro adjunto:

	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4
Anexo I Licenciados Sanitarios	11	5	3	9
Anexo II Diplomados Sanitarios	40	5	12	26
Anexo III Personal del Área Sanitaria de Formación Profesional y Personal de Gestión y Servicios	52	7	3	34

Por otro lado, se incluyen los procesos de promoción interna del personal estatutario fijo y la encomienda de funciones de superior categoría para el personal laboral fijo, las cuales permiten por necesidades del servicio y con carácter voluntario, desempeñar funciones correspondientes a una categoría profesional superior, siempre que ostente los requisitos de titulación exigidos, con reserva de la plaza de origen.

Los procesos abiertos en el año 2022 son los siguientes:

CATEGORÍA ACTUAL	CATEGORIA A LA QUE OPTA
Auxiliar de Enfermería	Enfermera /Grupo administrativo de la función administrativa/ Trabajador Social/ Grupo de gestión y grupo técnico de la Función Administrativa
Peón	Grupo auxiliar administrativo/ Grupo Administrativo de la Función Administrativa/ Monitor
Limpiador	Grupo Auxiliar Administrativo
Personal auxiliar de Servicios	Técnico de Mantenimiento

PROMOCIÓN INTERNA TEMPORAL/ ESTATUTARIOS 2022

CATEGORÍA DE ORIGEN	CATEGORÍA EN PROMOCIÓN
TCAE	GRUPO ADMINISTRATIVO DE LA F.A.
Limpiador/a	Grupo Auxiliar Administrativo de la F.A..
Peón	Grupo Auxiliar Administrativo de la F.A.
TCAE	Enfermero/a



Por último, en este apartado como desarrollo profesional se incluyen también las diferentes jefaturas incluidas en la plantilla del Hospital Dr. R. Lafora, tanto de personal laboral como de personal estatutario, y que pueden ser desempeñadas por empleados siempre que cumplan los requisitos exigidos para el desempeño del puesto de trabajo.

A continuación, se detalla el número de trabajadores que durante al año 2022 han desempeñado estas jefaturas en nuestro Centro:

TIPO DE JEFATURA	Nº EFECTIVOS
JEFATURA SERVICIO MÉDICA	1
JEFATURA DE SECCIÓN MÉDICA	1
SUPERVISORA DE ÁREA	3
SUPERVISOR DE UNIDAD	5
JEFE SERVICIO GESTIÓN Y SERVICIOS	1
JEFE SECCIÓN GESTIÓN Y SERVICIOS	10
JEFATURA DE GRUPO C1/C2	10
JEFATURA DE EQUIPO C1/C2	4
JEFATURA DE PERSONAL SUBALTERNO	8

Reconocimiento

Acto de reconocimiento de prácticas de Humanización. En dicho acto, celebrado en octubre, se hizo entrega de diploma acreditativo, por el Gerente del Hospital a los profesionales asistenciales y no asistenciales de los distintos departamentos de nuestro centro, como agentes de Humanización. Este se celebró dentro de la 2ª Jornada de Cuidados Humanizados en Salud Mental del Hospital Dr. Rodríguez Lafora

Conciliación laboral

Los beneficios de la conciliación laboral, concepto que hace referencia al equilibrio existente entre la vida profesional y personal de los empleados, son numerosos, tanto para la empresa como para el trabajador.

Las medidas establecidas en el Hospital Dr. R. Lafora para garantizar la conciliación familiar y laboral son las siguientes:



Tipo de conciliación	Nº beneficiarios año 2022
Permiso de hora de lactancia acumulado en días	5
Permiso de maternidad y paternidad	11
Excedencia para el cuidado de hijos y familiares	19
Reducción de jornada por cuidado de hijos y familiares	24
Reducción de jornada por cuidado de hijo por enfermedad grave hasta el 99%	3
Permisos por enfermedad familiar	240
TOTAL	302

SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

Exámenes de Salud	185
Adaptaciones de puesto	13
Vacunas administradas:	
Vacuna frente a Hepatitis B	52
Vacuna frente a Hepatitis A	27
Vacuna frente a Tétanos Difteria	1
Vacunas frente a la Gripe	345
Accidentes biológicos	0

PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS A NUESTROS PROFESIONALES

NOMBRE	PREMIADO	CONCEDIDO POR
Premio al mejor proyecto de fin de residencia de la Comunidad de Madrid	Adriana Anoruo Melero	Oficina Regional de Salud Mental





Gestión del conocimiento

Docencia
Formación continuada

7

7. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

DOCENCIA

Formación Pregrado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	CENTRO
Técnico Medio en Cuidados Auxiliares de Enfermería	8	EFA VALDEMILANOS
Técnico en Farmacia y Parafarmacia	1	EFA VALDEMILANOS
TOTAL	9	

Formación de Grado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Medicina	94	U. FRANCISCO DE VICTORIA
Enfermería	22	U. REY JUAN CARLOS
Enfermería	11	U. AUTÓNOMA DE MADRID
Enfermería	33	U. PONTIFICIA DE SALAMANCA
Psicología	5+1 máster	U. AUTÓNOMA DE MADRID
TOTAL	166	

Nº DE PROFESIONAL VINCULADOS A LA UNIVERSIDAD EN LA FORMACIÓN DE GRADO

- 5 (ENFERMERÍA)
- 5 (MEDICINA)



Formación de Especialistas

Nº DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN. AÑO 2022

ESPECIALIDADES MEDICINA- PSICOLOGÍA	R 1	R2	R3	R4	TOTAL
Psicología Clínica	1	1	1	1	4
Psiquiatría	4	4	4	5	17
TOTAL	5	5	5	6	21
ESPECIALIDADES ENFERMERÍA	R1	R2	-	-	TOTAL
Enf. Salud Mental	2	1	-	-	3
TOTAL RESIDENTES EN FORMACIÓN	7	6	5	6	24

ROTACIONES EXTERNAS Y ESTANCIAS FORMATIVAS

	NÚMERO
Residentes rotantes de otros Centros	4 enfermería 51 medicina

FORMACIÓN TRANSVERSAL PARA RESIDENTES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
LA CONEXIÓN EMOCIONAL; CAPS. 5, 6 Y 7	1.5	SEMINARIO	MIR/PIR/EIR	18
SEMINARIO RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS CLÍNICOS	1.5	SEMINARIO	MIR/PIR/EIR	18
HUMANIZACIÓN: PROYECTO BETA	1.5	CURSO	MIR/PIR/EIR	18
CASO CLÍNICO	1.5	SUPERVISIÓN	MIR/PIR/EIR	18
CASO CLÍNICO	1.5	SUPERVISIÓN	MIR/PIR/EIR	18
EL ORIGEN DE LOS T. MENTALES	1.5	SEMINARIO	MIR/PIR/EIR	18
Relaciones sexuales en UCPP ("EL SEXO DE LOS ÁNGELES")	1.5	SUPERVISIÓN	MIR/PIR/EIR	18
DEMENCIAS	1.5	SEMINARIO	MIR/PIR/EIR	18



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
PSICOTERAPIA: EL GRUPO EN PSICODRAMA	1.5	TALLER	MIR/PIR/EIR	18
INFLUENCIA DE LA SOCIEDAD POSTMODERNA EN LA SALUD MENTAL	1.5	SEMINARIO	MIR/PIR/EIR	18
EUTANASIA: REGULACIÓN DEL PROCESO Y PAPEL DE LOS PSIQUIATRAS	1.5	SEMINARIO	MIR/PIR/EIR	18
PSICOTERAPIA DE GRUPO: DUELO EN TIEMPOS DE PANDEMIA	1.5	TALLER	MIR/PIR/EIR	18
PRESENTACIONES ATÍPICAS DEL T. BIPOLAR	1.5	SEMINARIO	MIR/PIR/EIR	18
TOC: LA CONSTRUCCIÓN DE LA ESPONTANEIDAD	1.5	SEMINARIO	MIR/PIR/EIR	18
LA EFICACIA DE LOS ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO	1.5	SEMINARIO	MIR/PIR/EIR	18
HABILIDADES DE ENTREVISTA TERAPÉUTICA(I)	1.5	SEMINARIO	MIR/PIR/EIR	18
TRASTORNO MENTAL GRAVE Y EASC	1.5	TALLER	MIR/PIR/EIR	18
HABILIDADES DE ENTREVISTA TERAPÉUTICA(II)	1.5	SEMINARIO	MIR/PIR/EIR	18
ACTUALIZACIÓN DEL T.O.C	1.5	SEMINARIO	MIR/PIR/EIR	18
HABILIDADES DE ENTREVISTA TERAPÉUTICA (III)	1.5	SEMINARIO	MIR/PIR/EIR	18
SUICIDIO EN SANITARIOS	1.5	SEMINARIO	MIR/PIR/EIR	18
PSICOTERAPIAS: TERAPIA DE ACEPTACIÓN Y COMPROMISO	1.5	TALLER	MIR/PIR/EIR	18
PSIQUIATRÍA TRANSCULTURAL	1.5	SEMINARIO	MIR/PIR/EIR	18
TERAPIA FAMILIAR: INTRODUCCIÓN AL	1,5	SEMINARIO	MIR/PIR/EIR	18



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
MOD. SISTÉMICO EN EL S. PÚBLICO. EXPERIENCIA EN EL CSM.				
EVALUACIÓN EN T.F. DESARROLLO DE LA 1ª ENTREVISTA. FASES. CONSTRUCCIÓN DE HIPÓTESIS. PLANIF. TTO.	1.5	SEMINARIO	MIR/PIR/EIR	18
MODELOS EN T.F.: SISTÉMICOS PUROS	1.5	SEMINARIO	MIR/PIR/EIR	18
MODELOS EN T.F.: PSICOANALÍTICOS	1.5	SEMINARIO	MIR/PIR/EIR	18
MODELOS EN T.F.: TERAPIA NARRATIVA I	1.5	SEMINARIO	MIR/PIR/EIR	18
MODELOS EN T.F.: TERAPIA NARRATIVA II	1.5	SEMINARIO	MIR/PIR/EIR	18
T.F. CON NIÑOS Y ADOLESCENTES EN CSM	1.5	TALLER	MIR/PIR/EIR	18
PERSPECTIVA DE GÉNERO Y TRANSCULTURAL EN T.F.	1.5	SEMINARIO	MIR/PIR/EIR	18
EXPERIENCIA CLÍNICA DE TRABAJO FAMILIAR EN PACIENTE CON TMG I	1.5	TALLER	MIR/PIR/EIR	18
EXPERIENCIA CLÍNICA DE TRABAJO FAMILIAR EN PACIENTE CON TMG II	1.5	TALLER	MIR/PIR/EIR	18
PROGRAMA DE ALTERNATIVAS A LAS AUTOLESIONES	1.5	SEMINARIO	MIR/PIR/EIR	18
PSICOSIS: PERSPECTIVA PSICOANALÍTICA	1.5	SEMINARIO	MIR/PIR/EIR	18
LEY 8/2021	1.5	SEMINARIO	MIR/PIR/EIR	18
TALLER DE RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS CLÍNICOS	1.5	TALLER	MIR/PIR/EIR	18
CASO CLÍNICO	1.5	SUPERVISIÓN	MIR/PIR/EIR	18
CASO CLÍNICO	1.5	SUPERVISIÓN	MIR/PIR/EIR	18
MANEJO DEL SÍNDROME CONFUSIONAL EN ENFERMERÍA	1.5	SEMINARIO	MIR/PIR/EIR	18



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
CASO CLÍNICO	1.5	SUPERVISIÓN	MIR/PIR/EIR	18
PERSPECTIVA DE GÉNERO Y TRANSCULTURAL EN TER.FAM.	1.5	TALLER	MIR/PIR/EIR	18
PSICOTERAPIA EN PSICOSIS	1.5	TALLER	MIR/PIR/EIR	18
INTRODUCCIÓN A LA ESQUIZOFRENIA: EVOLUCIÓN DEL CONCEPTO. PSICOPATOLOGÍA	1.5	SEMINARIO	MIR/PIR/EIR	18
MANEJO PSICOFARMACOLÓGICO DE LOS PEP.	1.5	SEMINARIO	MIR/PIR/EIR	18
PRIMEROS EPISODIOS PSICÓTICOS (CARACTERÍSTICAS Y EVOLUCIÓN)	1.5	SEMINARIO	MIR/PIR/EIR	18
EMAR Y TRATAMIENTO PSICOLÓGICO DE LA PSICOSIS (1)	1.5	SEMINARIO	MIR/PIR/EIR	18
EMAR Y TRATAMIENTO PSICOLÓGICO DE LA PSICOSIS (2)	1.5	SEMINARIO	MIR/PIR/EIR	18
SOBRE LA PARANOIA	1.5	SEMINARIO	MIR/PIR/EIR	18
ESQUIZOFRENIA RESISTENTE	1.5	SEMINARIO	MIR/PIR/EIR	18
DESARROLLOS DELIRANTES	1.5	SEMINARIO	MIR/PIR/EIR	18
CONTINUIDAD DE CUIDADOS EN SALUD MENTAL	1.5	SEMINARIO	MIR/PIR/EIR	18
CASO CLÍNICO	1.5	SUPERVISIÓN	MIR/PIR/EIR	18



FORMACIÓN CONTINUADA

FORMACIÓN CONTINUADA	2022
Nº Actividades desarrolladas dentro del Plan de Formación Continuada de la Consejería de Sanidad	15
Nº Actividades desarrolladas sin financiación	1
Nº Actividades desarrolladas dentro del Plan de Formación para Empleados Públicos de la Comunidad de Madrid	8
Porcentaje de actividades acreditadas	93.33%
Nº de horas de formación impartidas	283
Nº Profesionales asistentes a las actividades	245
TOTAL ACTIVIDADES	24

NOMBRE	HORAS DURACIÓN	TIPO	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
Detección y prevención del suicidio en salud mental	30	Curso	EN; FI; ME; PS; ae; TO; TS	27
Seguridad del paciente en salud mental	25	Curso	EN; FA; FI; UN; ae; TO	14
Comunicación con pacientes con trastorno mental grave y manejo de situaciones de crisis	25	Curso	EN; FI; ae; TO; UN; TS	24
Humanización de cuidados en salud Mental	20	Curso	EN; FA; FI; UN; ae; TO; TS	17
Detección y prevención del suicidio en salud mental	30	Curso	EN; FI; ME; PS; ae; TO; TS	12
Actualización en electrocardiografía básica en psiquiatría	10	Curso	EN; ME	15
Actualización en cuidados de enfermería para la atención al adulto mayor	20	Curso	EN; ae	18



NOMBRE	HORAS DURACIÓN	TIPO	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
Metodología y lenguaje enfermero en Salud mental. Actualización en Cuidados de Enfermería.	20	Curso	EN	13
Soporte vital avanzado	20	Curso	EN; ME	12
Soporte vital básico	10	Curso	EN; ce; FA; FI; ME; UN; PS; ae; TO; TS	10
Cuidados posturales y sus efectos en pacientes de Salud Mental.	20	Curso	EN; FA; FI; ME; UN; PS; ae; TO; TS	12
Refuerzo de habilidades ante situaciones de crisis, para usuarios de Salud Mental.	8	Curso	EN; ae	15
Introducción a la Terapia Familiar Sistémica	20	Curso	EN; ME; PS; TO; TS	33
Actualización en ecografía básica en psiquiatría	5	Curso	ME	10
Actualización en psicofarmacología para enfermería	20	Curso	EN	13

SESIONES CLÍNICAS

FECHA	TEMA	SERVICIO/SECCIÓN
GENERALES ENFERMERÍA		
18/01/22	Desarrollo y construcción de un dispositivo de apoyo personalizado para comunicación aumentativa	supervisión
25/01/22	El rol del TMSCAE en los cuidados de Enfermería en la Unidad de Trastornos de Personalidad	UTPI
01/02/22	Psicoeducando la Salud Mental en las TICS (tecnologías de la comunicación e información)	UCPP5



FECHA	TEMA	SERVICIO/SECCIÓN
15/02/22	Papel de la enfermera de salud mental en el proceso de cambio. Experiencia de grupo de teatro en UTP	UTP2
15/03/22	Manejo verbal de paciente psiquiátrico	HB1
22/03/22	Intervenciones de Enfermería en el turno de noche	UCPP1
05/04/22	Cuidados de Enfermería en el deterioro neurológico	UCPP
26/04/22	Valoración de Enfermería en un paciente con esquizofrenia paranoide	HB2
10/05/22	Cuidados de enfermería en paciente traqueostomizado	URH1
24/05/22	Consulta de Enfermería en Hospital de Día	UTP HDD
07/06/22	Prevención del suicidio en el adulto mayor institucionalizado	UCPP5
11/10/22	Peculiaridades de la persona mayor, en psiquiatría.	HBG
18/10/22	Protocolo de ingreso de pacientes en Unidad de Rehabilitación	URH2
15/11/22	Proceso de tratamiento de la persona alcohólica en unidad de desintoxicación hospitalaria	UA
22/11/22	Programa de Rehabilitación Conductual	UCPP1
13/12/22	Proceso de tratamiento de la persona alcohólica en la deshabituación alcohólica	UDA

FECHA	TEMA	SERVICIO/SECCIÓN
GENERALES MEDICINA INTERNA		
27/01/22	Importancia de la Clasificación Clínica de los Pacientes.	Unidad Médica
24/02/22	Actualización en diagnóstico de disfagia y prevención de atragantamiento.	Enfermería
24/03/22	Actualización en EPOC. Opciones de tratamiento de la EPOC en fase estable.	Medicina Interna



FECHA	TEMA	SERVICIO/SECCIÓN
28/04/22	Buenas Prácticas Clínicas en Diabetes Mellitus tipo II.	Medicina Interna
26/05/22	Enfermedad de Parkinson y otros trastornos del movimiento.	Neurología
23/06/22	Diagnóstico situacional y Atención Personalizada.	Medicina Interna
22/09/22	Actualización en Anticoagulación: uso de Anticoagulantes de acción directa.	Medicina Interna
27/10/22	Patología Oncológica en Salud Mental.	Medicina Interna
24/11/22	Peculiaridades psicopatológicas en la persona mayor	Enfermería
15/12/22	Abordaje integral del Paciente Crónico Complejo.	Geriatría

SESIONES CLÍNICAS

FECHA	TEMA	SERVICIO/SECCIÓN
GENERALES		
12/01/2022	Autonomía versus beneficencia	MIR
19/01/2022	Un abordaje de la Salud Mental desde la sensibilidad cultural y la empatía social".	MIR
26/01/2022	Primeros episodios psicóticos	UHB. PSIQUIATRA
02/02/2022	Abordaje multidisciplinar del TDAH	PIR
09/02/2022	Terapia grupal ambulatoria	MIR
16/02/2022	Eficacia de los antidepresivos en el trastorno límite de personalidad y trastorno bipolar	MIR
23/02/2022	Psicofármacos en el anciano	MIR
02/03/2022	Manejo farmacológico del Trastorno Bipolar	MIR
09/03/2022	Aspectos sociofamiliares en la recuperación	UHB. PSIQUIATRA
16/03/2022	Pseudocrisis convulsivas: a propósito de un caso	MIR



FECHA	TEMA	SERVICIO/SECCIÓN
23/03/2022	Esquizofrenia. Debut tardío y relación con el sexo.	MIR
30/03/2022	Programas de intervención en psicosis	UCPP. PSIQUIATRA
06/04/2022	Trastorno Esquizoafectivo	MIR
20/04/2022	Opciones Terapéuticas en el Trastorno Bipolar. A propósito de un caso.	MIR
27/04/2022	Caso Clínico de paciente con TMG	UCPP. PSIQUIATRA
04/05/2022	Trastorno Bipolar y Parkinson	MIR
11/05/2022	Impacto del Covid en Psiquiatría Infanto-juvenil	MIR
18/05/2022	Integración en los Trastornos de Personalidad	UTP. PSIQUIATRA
25/05/2022	Trastorno Orgánico de la Personalidad	MIR
01/06/2022	Trastorno Esquizoide de la Personalidad. A propósito de un caso.	MIR
08/06/2022	Psicofármacos, estatinas, opiáceos, acenocumarol, Malos compañeros de viaje para un varón octogenario.	UNIDAD MÉDICA
15/06/2022	Trastornos Neurocognitivos	MIR
22/06/2022	Incógnitas en la Psiquiatría	MIR
29/06/2022	A propósito de un caso de Violencia de Genero	UHB. PSIQUIATRA
05/10/2022	Intervención en violencia de género	UHB. PSIQUIATRA
19/10/2022	Del TEA a la psicosis en la infancia	MIR
26/10/2022	Arte y Salud Mental	MIR
02/11/2022	diagnóstico e identidad	UTP. PSIQUIATRA
16/11/2022	Abordaje psicológico del duelo perinatal".	PIR
23/11/2022	Aprendiendo a ser tu propio lugar seguro	PIR
30/11/2022	Uso inadecuado de las benzodiazepinas	UCPP. PSIQUIATRA
14/12/2022	Trastorno delirante crónico: la importancia del vínculo terapéutico	MIR





Investigación: I+D+I

Proyectos de investigación
Publicaciones científicas
Actividades de divulgación
científica

Biblioteca en Ciencias de la Salud

8

8. INVESTIGACIÓN: I+D+I

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

RESUMEN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EN 2022 SEGÚN FINANCIADOR

	NUEVOS	PREVIOS ACTIVOS	TOTAL
Sin financiador	4	0	4
TOTAL	4	0	4

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO	FINANCIADOR
Prevalencia del uso de fármacos antipsicóticos en población anciana institucionalizada en centros socio sanitarios y psiquiátricos en España	Sin financiación
Afecto positivo y afecto negativo: estudio de su correlación e implicaciones clínicas en el trastorno de personalidad	Sin financiación
Intervención de enfermería basada en el método Zentangle®: vivencias de pacientes diagnosticados de trastorno límite de personalidad	Sin financiación
Programa de enfermería sobre la prevención del suicidio en la adolescencia	Sin financiación



PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

	NÚMERO DE PUBLICACIONES	FACTOR DE IMPACTO	FACTOR DE IMPACTO % PUBLICACIONES PRIMER CUARTIL
Artículos	3	1.982	1.683
Total	3	1.982	1.683

(%Q1: cálculo incluye total Artículos, Revisiones, Cartas, Material Editorial y Guías Clínicas indexadas en JCR)

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
Revista Colombiana de Psiquiatría	1	0.299	0.299
European Psychiatry	1	1.683	1.683
TOTAL	2		1.982

ACTIVIDADES DE DIVULGACIÓN CIENTÍFICA

Se ha realizado la II Jornada de cuidados de Enfermería en Salud Mental dirigida a todos los profesionales de Enfermería de Salud Mental de la Red de Salud Mental de la Comunidad de Madrid, con el título “Intervenciones y cuidados enfermeros en salud mental. dinámicas y actividades grupales”, con una participación de 130 profesionales.



BIBLIOTECA EN CIENCIAS DE LA SALUD

SERVICIO	VOLUMEN
Nº Total de Peticiones tramitadas	242
Nº Peticiones tramitadas C17	220
Nº Peticiones internas	73
Nº Peticiones externas	147
Nº Peticiones rechazadas	55
Nº peticiones suministradas directamente	22
Búsquedas bibliográficas	3

RECURSOS	NÚMERO/CARACTERÍSTICAS
e-Revistas ciencias de la salud	Suscripción consorciada de la Consejería de Sanidad
e-Libros ciencias de la salud	Suscripción consorciada de la Consejería de Sanidad
UpToDate	Suscripción consorciada de la Consejería de Sanidad
Bases de datos	Suscripción consorciada de la Consejería de Sanidad





Sostenibilidad y Gestión económica

Gestión Económica
Farmacia

9

9. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA

GESTIÓN ECONÓMICA

Obligaciones Reconocidas

	2021	2022
1. GASTOS DE PERSONAL*	27.314.941	27.905.394
2. GASTOS CORRIENTES EN BIENES Y SERVICIOS	3.058.855	2.975.109
6. INVERSIONES REALES	567.043	100.830
8. ACTIVOS FINANCIEROS	16.200	14.553
TOTAL	30.957.038	30.995.886

**(No se incluyen las obligaciones referidas a Formación de Personal Sanitario, recogidas en el programa 312F)*

Fuente: Dirección General de Gestión Económico-Financiera y Farmacia



FARMACIA

COMPRAS	AÑO 2022	% INC 2022/2021
TOTAL ADQUISICIONES DIRECTAS	562.486	13,08%
PSICOFARMACOS	428.664	10,46%
ANTIEPILEPTICOS	21.330	6,80%
RESTO DE PRODUCTOS	17.118	73,89%
DIGESTIVO	15.613	7,91%
FARMACOS PARA ASMA Y EPOC	13.310	54,83%

Fuente: Subdirección General de Farmacia y Productos Sanitarios

Indicadores Farmacoterapéuticos

INDICADORES DE MANUAL	
Coste/Estancia	5,50
Ratio adquisiciones contables/adq PVL iva	0,73
% EFG adquisición directa	64,96%

Fuente: Subdirección General de Farmacia y Productos Sanitarios





Otras actividades del hospital

Destacados del Año

10

10. OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL

Nuestro centro ha acogido la Unidad de Hospitalización Breve de Psiquiatría del Hospital Universitario Ramón y Cajal durante las obras de remodelación de su planta, desde el 5 de julio de 2022 hasta enero de 2023.

Durante su permanencia en el centro, el personal sanitario dependientes de las Direcciones de Enfermería y Dirección Médica del Hospital Universitario Ramón y Cajal prestó sus servicios según las necesidades determinadas por ese Centro en las instalaciones del Hospital Dr. R. Lafora.

Por parte de nuestro centro, se proporcionó:

- Material sanitario
- Medicación
- Hostelería y alimentación
- Personal de seguridad
- Parte del mobiliario necesario
- Uniformidad
- Limpieza
- Mantenimiento
- Transporte rutinario de muestras de laboratorio

Para facilitar la admisión de los pacientes, se elaboró un procedimiento de ingresos y funcionamiento asistencial de forma conjunta entre los Servicios de Psiquiatría de ambos hospitales, que se ha llevado a cabo durante estos meses de forma coordinada y eficiente.

Esta ha sido una experiencia de colaboración y aprendizaje mutuo.

DESTACADOS DEL AÑO

El servicio de farmacia participó en el proyecto de innovación tecnológica 2021-2023 puesto en marcha en los Servicios de Farmacia Hospitalaria del SERMAS por parte de la Subdirección General de Farmacia y Productos Sanitarios. Se presentó un proyecto para la adquisición de tres armarios de dispensación automatizados que han sido instalados en las unidades de Trastornos de la Personalidad 1 y 2 y Gerontopsiquiatría. La dispensación de medicamentos en estas unidades se realiza a través de estos dispensadores con lo que conseguimos que el hospital se beneficie del uso de las nuevas tecnologías para conseguir un uso seguro y eficiente de los medicamentos.

